

平成 年 月分診療報酬等請求総括表

医科

<医療機関様用>

* 太枠内のみご記入ください。

医療機関コード							
---------	--	--	--	--	--	--	--

医療機関名称	電話番号() -
--------	-------------------------

請求書枚数		
	国保	後期
県内分	枚	枚
県外分	枚	枚

明細書件数	
国保合計	件
後期合計	件
総合計	件

* 請求書枚数は分冊の数も含めて記入して下さい。

* 明細書件数は、県外分も含めた件数を記入して下さい。

* 紙レセプト分のみ記入して下さい。

8万点以上明細書件数(再掲)	
合計	件

<長崎県国民健康保険団体連合会事務作業用>

事務処理	受付	補筆	点検	決定

担当班番号

受付印

審査済印

高額明細書件数				
	県内分		県外分	
	8万点以上 40万点未満	国	件	国
後		件	後	件
40万点以上	国	件	国	件
	後	件	後	件
		件	件	

明細書件数		
	国保	後期
県内分	件	件
県外分	件	件

備考		O					
		C					
		R					
		入					
		力					

平成 年 月分診療報酬等請求総括表

医科

<医療機関様用>

* 太枠内のみご記入ください。

医療機関コード

医療機関名称

②紙レセプトの件数を記入して下さい。

①請求書枚数

	国保	後期
県内分	枚	枚
県外分	枚	枚

②明細書件数

国保合計	件
後期合計	件
総合計	件

③8万点以上明細書件数(再掲)

合計	件
----	---

①保険者ごとに綴じられた紙レセプトの冊数を、県内分と県外分とに分けて記入して下さい。

* 国保は黄色、後期は青色の請求書を添付します。

* ひとつの保険者を数冊に分けて提出される場合は、それぞれ全て請求書枚数に数えます。

③8万点以上のレセプトがあれば、件数を記入して下さい。

* 件数は「②明細書件数」から除かず、再掲することになります。

	県内分		県外分	
	国	件	国	件
8万点以上 40万点未満	後	件	後	件
40万点以上	国	件	国	件
	後	件	後	件
		件		件

	国保	後期
県内分	件	件
県外分	件	件

備考		OCR入力				

平成 年 月診療報酬等請求総括表

医科

<医療機関様用>

記入例

医療機関コード ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

医療機関名称 ○ ○ ○ ○ ○ ○

電話番号(○○○)○○○-○○○○

請求書枚数		国保	後期
県内分	4枚	1枚	
県外分	1枚	0枚	

明細書件数	
国保合計	70件
後期合計	30件
総合計	100件

8万点以上明細書件数(再掲)	
合計	5件

- * 請求書枚数は分冊の数も含めて記入して下さい。
- * 明細書件数は、県外分も含めた件数を記入して下さい。
- * 紙レセプト分のみ記入して下さい。

<長崎県国民健康保険団体連合会事務作業用>

〈記入例〉 * 上記赤字

[請求例] 紙明細書内訳

- ・国保明細書件数 70件
- ・後期明細書件数 30件

> 総件数 100件(内8万点以上明細書5件)

保険者内訳例: 長崎市 2冊、佐世保市 1冊、島原市 1冊、長崎県広域連合 1冊

佐賀市 1冊

備考		O				
			CR			
		入力				