

子ども医療費助成事業に係る請求方法 及びレセプト等の記載について

平成28年2月

社会保険診療報酬支払基金大分支部
大分県国民健康保険団体連合会

目 次

請求支払の概要並びに請求要領について	P1
1 診療(調剤)報酬請求書の記載方法について【社保】【国保】	P2・3
2 子ども医療費助成事業に係るレセプトの作成について	P4
3 診療(調剤)報酬明細書の記載方法について	P5
4 診療(調剤)報酬明細書の請求事例について	
● 医科	
事例①:2者併用外来	
1.自己負担がある場合(臼杵市の小中学生・通院)	P6
2.自己負担がない場合(全市町村の未就学児・通院)	P7
3.自己負担がない場合(佐伯市・姫島村の小中学生・通院)	P8
事例②:2者併用入院	
1.自己負担がある場合(大分市・由布市の小中学生・入院)	P9
2.自己負担がない場合(津久見市・竹田市の小中学生・入院)	P10
3.自己負担がない場合(津久見市・竹田市以外の未就学児・入院)	P11
4.自己負担がない場合(津久見市・竹田市の未就学児・入院)	P12
5.自己負担がない場合(大分市等以外の小中学生・入院)	P13
6.限度額適用認定証提示なし(高額療養費が発生する場合)	P14
(大分市・由布市の小中学生・入院の例)	
7.限度額適用・標準負担額減額認定証提示あり(区分オ)【社保】	P15
(大分市・由布市の小中学生・入院の例)	
8.限度額適用・標準負担額減額認定証提示あり(区分オ)【国保】	P16
(大分市・由布市の小中学生・入院の例)	
9.限度額適用・標準負担額減額認定証提示あり(区分エ)【国保】	P17
(大分市・由布市の小中学生・入院の例)	
10.限度額適用・標準負担額減額認定証提示あり(区分イ)【国保】	P18
(大分市・由布市の小中学生・入院の例)	
11.限度額適用・標準負担額減額認定証提示あり(区分ア)【国保】	P19
(大分市・由布市の小中学生・入院の例)	
事例③:自立支援との3者併用	
1.自己負担がある場合(臼杵市の小中学生・通院)	P20
2.自己負担がない場合(全市町村の未就学児・通院)	P21
3.助成事業に請求金額が発生しない場合	P22
(全市町村の未就学児・通院)	
4.自立支援と助成事業の一部負担金が同額の場合	P23
(臼杵市の小中学生・通院)	
5.医療保険(子ども医療)と自立支援が異点数	P24
(臼杵市の小中学生・通院)	

事例④: 特定疾患又は小児慢性との3者併用

1. 自己負担がある場合(大分市・由布市の小中学生・入院)	P25
2. 自己負担がある場合(大分市・由布市の小中学生・入院)	P26
3. 自己負担がない場合(全市町村の未就学児・入院)	P27
4. 自己負担がない場合(全市町村の未就学児・入院)	P28
5. 限度額適用・標準負担額減額認定証提示あり(区分オ)	P29
(大分市・由布市の小中学生・入院の例)	
6. 医療保険(子ども医療)と難病医療が異点数	P30
(大分市・由布市の小中学生・入院の例)	
7. 異点数で公①、公②双方に高額療養費が発生する場合	P31
(大分市・由布市の小中学生・入院の例)	

事例⑤: 肝炎医療との3者併用: 自己負担がある場合	P32
(大分市・由布市の小中学生・入院の例)	

事例⑥: 感染症(結核)との3者併用

1. 自己負担がある場合(臼杵市の小中学生・通院)	P33
2. 自己負担がない場合(全市町村の未就学児・通院)	P34

事例⑦: マル長対象者

1. 2者併用	P35
2. 3者併用	P36

事例⑧: 3者併用等

1. 月の途中で(83)子ども医療の資格を喪失した場合	P37
(月の途中で生活保護を受けるようになった場合)	
2. 月の途中で市町村が変更となる場合	P38
3. 月の途中で市町村が変更となる場合	P39
(限度額適用認定証呈示なく高額療養費が発生する場合)	
4. 月の途中で医療保険が変更となる場合(06⇒01の例)	P40

● 歯科

事例⑨: 2者併用

1. 自己負担がある場合(臼杵市の小中学生・通院)	P41
2. 自己負担がない場合(全市町村の未就学児・通院)	P42

● 調剤

事例⑩: 2者併用

1. 自己負担がない場合(全市町村の未就学児・調剤)	P43
2. 自己負担がない場合(佐伯市・臼杵市・姫島村の小中学生・調剤)	P44

● 訪問看護

事例⑪: 2者併用: 自己負担がある場合(臼杵市の小中学生・訪問)	P45
-----------------------------------	-----

(参考) 子ども医療費助成事業市町村別実施状況

請求支払の概要

1. 助成内容

(1) 保険給付対象の一部負担金相当額

(例) 7割給付の場合 3割分

[02:長]の場合は10,000円(但し、[16:長]については20,000円)

(2) 公費負担者医療に対する一部負担金額

※入院時食事療養費標準負担額及び入院時生活療養費標準負担額は一部の市町村を除き助成対象外です。

2. 対象医療機関等

県内の保険医療機関(医科、歯科)、保険薬局、訪問看護ステーション

3. 一部自己負担金

1 医療機関当たり

【通院】 500円/日 (一部負担金額(医療費総額の3割分)が500円に満たない場合はその額)
(小学生以上児負担上限:月4回(2,000円まで))

【入院】 500円/日 (負担上限:月14日(7,000円まで))

※保険薬局での一部自己負担金はありません。

4. 一部自己負担金等について市町村独自助成がある場合

(1) 未就学児(乳幼児)の入・通院分

○ 公費負担者番号は(83.44.9**.*)です。

○ 受給資格者証(乳)単独表面に「子ども一部自己負担金:0円」と記載されたものについては、保護者から一部自己負担金を徴収しません。

(2) 小中学生の入院分

○ 公費負担者番号は(83.44.8**.*)です。

○ 受給資格者証(学)単独表面に「子ども一部自己負担金:0円」と記載されたものについては、保護者から一部自己負担金を徴収しません。

(3) 特定の年齢(例:小学生)の通院分

○ 小学生分の公費負担者番号は(83.44.8**.*)、中学生分の公費負担者番号は(83.44.1**.*)です。

○ 小学生分は上記(1)と同様、保護者から一部自己負担金を徴収しません。

○ 中学生以上の分は単独助成を行わない場合と同様、受給資格者証表面に記載されている一部自己負担金を徴収します。

○ 受給資格者証(学)単独表面に「子ども一部自己負担金:0円」と記載されたものについては、保護者から一部自己負担金を徴収しません。

4. 請求先

社会保険診療報酬支払基金大分支部 (社保併用分)

大分県国民健康保険団体連合会 (国保併用分)

5. 請求締切日

毎月10日

6. 支払方法

診療報酬等と合算して指定された口座に振り込みます。

請求要領

1. 請求方法

公費負担医療に準じた請求とします。

2. 公費負担者番号の設定

事業別番号を「83」とし、公費負担者番号を下記のとおりとします。

【未就学児 (乳)】

市町村名	公費負担者番号	市町村名	公費負担者番号
大分市	8 3 4 4 9 0 1 7	杵築市	8 3 4 4 9 1 0 8
別府市	8 3 4 4 9 0 2 5	宇佐市	8 3 4 4 9 1 1 6
中津市	8 3 4 4 9 0 3 3	豊後大野市	8 3 4 4 9 3 6 3
日田市	8 3 4 4 9 0 4 1	由布市	8 3 4 4 9 2 5 6
佐伯市	8 3 4 4 9 0 5 8	国東市	8 3 4 4 9 1 7 3
臼杵市	8 3 4 4 9 0 6 6	姫島村	8 3 4 4 9 1 6 5
津久見市	8 3 4 4 9 0 7 4	日出町	8 3 4 4 9 2 0 7
竹田市	8 3 4 4 9 0 8 2	九重町	8 3 4 4 9 4 6 2
豊後高田市	8 3 4 4 9 0 9 0	玖珠町	8 3 4 4 9 4 7 0

【小中学生 (学)】

市町村名	公費負担者番号	市町村名	公費負担者番号
大分市	8 3 4 4 1 0 1 4	杵築市	8 3 4 4 8 1 0 0
別府市	8 3 4 4 8 0 2 7	宇佐市	8 3 4 4 8 1 1 8
中津市	8 3 4 4 8 0 3 5	豊後大野市	8 3 4 4 8 3 6 5
日田市	8 3 4 4 8 0 4 3	由布市	8 3 4 4 1 2 5 3
佐伯市	8 3 4 4 8 0 5 0	国東市	8 3 4 4 8 1 7 5
臼杵市	8 3 4 4 8 0 6 8	姫島村	8 3 4 4 8 1 6 7
津久見市	8 3 4 4 8 0 7 6	日出町	8 3 4 4 8 2 0 9
竹田市	8 3 4 4 8 0 8 4	九重町	8 3 4 4 8 4 6 4
豊後高田市	8 3 4 4 8 0 9 2	玖珠町	8 3 4 4 8 4 7 2

参考

8	3	4	4	9	0	1	7
法別	都道府県	実施機関			検証		
番号	番号	番号			番号		

3. レセプト等の作成

2ページ以降の請求書記載方法、記載事例をご参照下さい。

1 診療(調剤)報酬請求書の記載方法について

社保

【1枚目】

平成 年 月分診療報酬請求書(医科・歯科 入院・入院外併用)
別 記 殿

医療機関コード
保険医療機関の
所在地及び名称

下記のとおり請求します。 平成 年 月 日 開設者氏名 印 入・外

区 分	療 養 の 給 付				食事療養・生活療養			
	件数	診療実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額
(中略)								
医 保 ○ ○ と 公 費 の 併 用								
01 (協)								
02 (船) 職務上								
02 (船) 職務外								
03 (日)								
04 (日雇)								
31~34 (共) 下船3								
31~34 (共) 一般								
06 (組)								
63・72~75 (退)								
小 計								

(以下略)

請求書1枚目の該当種別の「医保○○と公費の併用」欄に請求件数等の記載をお願いします。(国の公費負担医療に係る請求書の記載方法と同様です。)

【2枚目】

請求書2枚目の「公費と医保の併用」欄の空白行に法別番号等を記載のうえ請求件数等の記載をお願いします。(括弧内は省略可。)

区 分	療 養 の 給 付				食事療養・生活療養			
	診療実日数	点数	一部負担金 (控除額)	件数	回数	金額	標準負担額	
公 費 と 医 保 の 併 用								
12(生保)								
10(感染症37の2)								
83(子ども)								
公 費 と 公								
12(生保)								
10(感染症37の2)								

(以下略)

国保

【1枚目】

平成 年 月分診療報酬請求書(医科・歯科)

保険者名	
保険者番号	

医療機関コード
保険医療機関の

下記のとおり請求します。

平成 年 月 日

所在地及び名称

[国民健康保険]

開設者氏名

印

区 分				療 養 の 給 付				食事療養・生活療養			
				件数	診療実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額
一般七〇歳以上	一般・低所得	請求	入院								
			入院外								
		※決定	入院								
			入院外								
一般七〇歳以上	七割	請求	入院								
			入院外								
		※決定	入院								
			入院外								

(以下略)

請求書2枚目に法別番号記載の上、請求件数等の記載をお願いします。

【2枚目】

区 分			療 養 の 給 付				食事療養・生活療養			
			件数	診療実日数	点数	一部負担金 (控除額)	件数	回数	金額	標準負担額
子ども (83)	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								

(以下略)

2 子ども医療費助成事業に係るレセプトの作成について

* 窓口で提示された「被保険者証」等及び「子ども医療費受給資格者証」に基づいて、レセプトへ保険者番号等を記載してください。

なお、「〇〇市子ども医療費受給資格者証」はイメージです。

(従前からある国の公費負担医療に係る併用レセプトの作成方法と同様です。)

受給資格者証(イメージ)

〇〇市子ども医療費受給資格者証	
受給資格者番号	1234567
受給者	住所
	氏名
	生年月日
有効期間	
交付年月日	
発行機関名及び印	
公費負担者番号	8344〇〇〇〇

公費負担医療の受給者番号①へ

公費負担者番号①へ

(注)国の公費負担医療がある場合は公費②欄への記載となります。

〇〇〇〇被保険者証	
保険者番号	0644〇〇〇〇
記号番号	12・345
氏名	
住所	
資格取得年月日	

診療報酬明細書(医科入院外)		平成 年 月 分	44	県番	99.9999.9	医療機関コード	1 医科 1 社・国 2 併 4 六外
公費番号①	83	44	〇〇〇	〇	公費受給①	123456	7
公費番号②					公費受給②		
氏名	1男 2女 平成 . . 生			職務上の事由	特記事項		
保険医療機関の所在地及び名称				床			

(以下略)

3 診療(調剤)報酬明細書の記載方法について

審査支払機関へレセプトを提出される場合は、次の点にご留意願います。

- ① 医療保険との併用レセプトで請求します。
- ② 子ども医療費助成事業に係る公費患者負担額欄への記載については、上限額未満の場合は、原則1円単位で記載します。
- ③ 子ども医療費助成事業に係る一部負担金がない場合は、「負担金額」等欄は「0」を記載します。
- ④ 国の公費負担医療との併用で、医療保険と国の公費負担医療が異点数の場合は、子ども医療費助成事業の請求点数は空欄ではなく総医療費の点数を記載します。
- ⑤ 国の公費負担医療により子ども医療費助成事業に請求金額が生じない場合は、公費負担者番号等の記載は必要ありません。

ただし、患者負担額により子ども医療費助成事業に請求金額が生じない場合は、公費負担者番号等の記載します。
- ⑥ 食事療養費及び生活療養費については、医療費助成事業の助成対象外の場合は「0」を、助成対象の場合は「保険欄と同額」を記載します。
- ⑦ 公費負担者番号欄に記載ができない場合は、摘要欄に「公費負担者番号」、「受給者番号」、「実日数」、「請求点数」及び「負担金」を記載します。
- ⑧ 社会保険と国民健康保険・後期高齢者医療では現物高額療養費の取扱いが異なります。

	施行規則による取扱い	地方単独事業が併用された場合の取扱い
社 保	高額療養費の支給要件として、健保法施行規則第98条第11号における厚生労働大臣が定める医療給付(告示)に地方単独事業が公費負担医療として規定されている。	80,100円+(医療費-267,000円)×1%で算出する。(現物高額の計算を一律「80,100円+(医療費-267,000円)×1%」により処理できる。)
国 保	高額療養費の支給要件として、国保法施行規則第27条の12に地方単独事業は公費負担医療として規定されていない。	所得区分に応じて算出する。(現物高額の計算を一律「80,100円+(医療費-267,000円)×1%」で処理できない。)
後 期	高額療養費の支給要件として、高齢者医療確保法施行規則第61条に地方単独事業は公費負担医療として規定されていない。	

【事例①-2】自己負担がない場合

(県内全市町村の未就学児・通院は、公費一部負担金額が発生しません。)

医保と(83)子ども医療(自己負担なしの場合)の2者併用(六歳未満(未就学児)2割負担)

診療報酬明細書(医科入院外)				平成 28 年 2 月分	県番 44	医コ	99.9999.9	1医科	1社・国	22併	4六外		
一		一		保険	〇〇	〇〇	〇〇〇	〇					
公費①	83	44	9〇〇 〇	公受①	〇〇〇〇〇〇	〇	記号・番号						
公費②				公受②									
氏名	性別 平 23.2.7 生			特記事項		保険医 療機関 の所在 地及び 名 称							
職務上の事由													
傷病名	(1)				診療開始日	(1)	年	月	日	診療実日数	保	1	日
	(2)					(2)	年	月	日				
											②		日

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額	一部負担金額が発生しない場合は「0」円と記載します。		
	公①	1,000		0			
	公②				※高額	円	※公点

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$8,000 \text{ 円} = 10,000 (\text{総医療費}) \times 0.8$$

(83)子ども医療

$$2,000 \text{ 円} = 10,000 (\text{総医療費}) \times 0.2 - 0 (\text{患者負担})$$

患者

0 円

【事例①-3】自己負担がない場合

(佐伯市及び姫島村の小中学生・通院は、公費一部負担金額が発生しません。)

医保と(83)子ども医療(自己負担なしの場合)の2者併用(家族(小中学生)3割負担)

診療報酬明細書(医科入院外)				平成 28 年 2 月分 県番 44 医コ		99.9999.9		1医科	1社・国	22併	6家外
—		—		保険	〇〇	〇〇	〇〇〇	〇			
公費①	83	44	8〇〇	公受①	〇〇〇	〇〇〇	〇				
公費②				公受②							
氏名	性別 平 15.2.7 生			特記事項		保険医 療機関 の所在 地及び 名 称					
職務上の事由											
傷病名	(1) (2)			診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日		診療実日数	保	1	日	
							①		日		
							②		日		

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額	一部負担金額が発生しない場合は「0」円と記載します。		
	公①	1,000		0			
	公②				※高額 円	※公 点	※公 点

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$7,000 \text{ 円} = 10,000 (\text{総医療費}) \times 0.7$$

(83)子ども医療

$$3,000 \text{ 円} = 10,000 (\text{総医療費}) \times 0.3 - 0 (\text{患者負担})$$

患者

0 円

【事例②-1】自己負担がある場合

(大分市及び由布市の小中学生・入院は、公費負担金額が発生し、食事は助成対象外です。)

医保と(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月14回までの場合)の2者併用
(家族(小中学生)3割負担)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府県番号 平成 28 年 2 月分 44		医療機関コード 99.9999.9		1 ①社・国 3 後期 1 単独 1 本入 7 高入一 医科 2 公費 4 退職 ②2 併 3 六入 9 高入7 3 3 併 ⑤家入																																																																							
<table border="1"> <tr> <td>公費負担者番号 ①</td> <td>8</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>公費負担者番号 ②</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										公費負担者番号 ①	8	3	4	4	1	○	○	○	○	公費負担者番号 ②										<table border="1"> <tr> <td>公費負担医療の受給者番号①</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>公費負担医療の受給者番号②</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号②										<table border="1"> <tr> <td>保険者番号</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>番号</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		保険者番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	番号										<table border="1"> <tr> <td>給付割合</td> <td>10</td> <td>9</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>7 ()</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				給付割合	10	9	8	7 ()			
公費負担者番号 ①	8	3	4	4	1	○	○	○	○																																																																												
公費負担者番号 ②																																																																																					
公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○	○	○																																																																												
公費負担医療の受給者番号②																																																																																					
保険者番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○																																																																												
番号																																																																																					
給付割合	10	9	8																																																																																		
7 ()																																																																																					
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																																																																																					
氏名										特記事項																																																																											
1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 17 . 5 . 7 生										保険医療機関の所在地及び名称 ○○病院																																																																											
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害																																																																											
傷病名										診療開始日																																																																											
(1)										(1) 年 月 日																																																																											
(2)										(2) 年 月 日																																																																											
(3)										(3) 年 月 日																																																																											
診療開始日										診療終了日																																																																											
20 日										20 日																																																																											
診療回数										診療回数																																																																											
60 回										60 回																																																																											
請求点										請求点																																																																											
20,000										20,000																																																																											
決定点										決定点																																																																											
7,000										7,000																																																																											
負担金額										負担金額																																																																											
60 円										60 円																																																																											
38,400 円										38,400 円																																																																											
標準負担額										標準負担額																																																																											
15,600 円										15,600 円																																																																											
食事・生活療養費										食事・生活療養費																																																																											
0 円										0 円																																																																											
公費①										公費①																																																																											
0 円										0 円																																																																											
公費②										公費②																																																																											

助成対象外のため、公費①の食事欄は「0」と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$140,000 \text{ 円} = 200,000 (\text{総医療費}) \times 0.7$$

(83)子ども医療

$$53,000 \text{ 円} = 200,000 (\text{総医療費}) \times 0.3 - 7,000 (\text{患者負担})$$

患者

$$7,000 \text{ 円} = 500 (\text{一日当り}) \times 14 \text{ 日}$$

○食事療養費

医保

$$22,800 \text{ 円} = 38,400 - 15,600$$

(83)子ども医療

0 円

患者

15,600 円

【事例②-2】自己負担がない場合

(津久見市及び竹田市の小中学生・入院は、公費負担金額が発生せず、食事は助成対象です。)

医保と(83)子ども医療(入院時食事療養費を助成する場合)の2者併用
(家族(小中学生)3割負担)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府県番号 44		医療機関コード 99.9999.9		1 ①社・国 3 後期 1 単独 1 本入 7 高入一 医科 2 公費 4 退職 ②2 併 3 六入 9 高入7 3 3 併 ⑤家入																																																				
<table border="1"> <tr> <td>公費負担者番号①</td> <td>8</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>8</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>公費負担者番号②</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										公費負担者番号①	8	3	4	4	8	0	0	0	0	公費負担者番号②										<table border="1"> <tr> <td>保険者番号</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table>		保険者番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	<table border="1"> <tr> <td>給付割合</td> <td>10</td> <td>9</td> <td>8</td> </tr> </table>		給付割合	10	9	8	<table border="1"> <tr> <td>7</td> <td>()</td> </tr> </table>		7	()															
公費負担者番号①	8	3	4	4	8	0	0	0	0																																																									
公費負担者番号②																																																																		
保険者番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																																									
給付割合	10	9	8																																																															
7	()																																																																	
<table border="1"> <tr> <td>被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号</td> <td colspan="9"></td> </tr> </table>										被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																																																								
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																																																																		
<table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="9">1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 17 . 5 . 7 生</td> </tr> <tr> <td>職務上の事由</td> <td colspan="9">1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害</td> </tr> </table>										氏名	1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 17 . 5 . 7 生									職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害									<table border="1"> <tr> <td>特記事項</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		特記事項			<table border="1"> <tr> <td>保険医療機関の所在地及び名称</td> <td colspan="2">〇〇病院</td> </tr> </table>		保険医療機関の所在地及び名称	〇〇病院																												
氏名	1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 17 . 5 . 7 生																																																																	
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害																																																																	
特記事項																																																																		
保険医療機関の所在地及び名称	〇〇病院																																																																	
<table border="1"> <tr> <td>傷病名</td> <td colspan="9">(1) (2) (3)</td> </tr> </table>										傷病名	(1) (2) (3)									<table border="1"> <tr> <td>診療開始日</td> <td colspan="2">(1) 年 月 日</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">(2) 年 月 日</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">(3) 年 月 日</td> </tr> </table>		診療開始日	(1) 年 月 日			(2) 年 月 日			(3) 年 月 日		<table border="1"> <tr> <td>転院</td> <td colspan="2">治癒</td> </tr> <tr> <td>死亡</td> <td colspan="2">中止</td> </tr> <tr> <td>診療日数</td> <td colspan="2">20 日</td> </tr> </table>		転院	治癒		死亡	中止		診療日数	20 日																										
傷病名	(1) (2) (3)																																																																	
診療開始日	(1) 年 月 日																																																																	
	(2) 年 月 日																																																																	
	(3) 年 月 日																																																																	
転院	治癒																																																																	
死亡	中止																																																																	
診療日数	20 日																																																																	
<table border="1"> <tr> <td>療養費の給付</td> <td colspan="2">請求点※</td> <td colspan="2">決定点</td> <td colspan="2">負担金額 円</td> <td colspan="2">減額 割(円)免除・支払猶予</td> <td colspan="2">療養費① 円</td> <td colspan="2">療養費② 円</td> </tr> <tr> <td>保険給付</td> <td colspan="2">20,000</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">60 38,400</td> <td colspan="2">15,600</td> </tr> <tr> <td>公費①</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">60 38,400</td> <td colspan="2">15,600</td> </tr> <tr> <td>公費②</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>										療養費の給付	請求点※		決定点		負担金額 円		減額 割(円)免除・支払猶予		療養費① 円		療養費② 円		保険給付	20,000				0				60 38,400		15,600		公費①					0				60 38,400		15,600		公費②													<table border="1"> <tr> <td>標準負担額 円</td> <td colspan="2">15,600</td> </tr> </table>		標準負担額 円	15,600	
療養費の給付	請求点※		決定点		負担金額 円		減額 割(円)免除・支払猶予		療養費① 円		療養費② 円																																																							
保険給付	20,000				0				60 38,400		15,600																																																							
公費①					0				60 38,400		15,600																																																							
公費②																																																																		
標準負担額 円	15,600																																																																	

助成対象のため、公費①の食事欄は保険の食事欄と同額を記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$140,000 \text{ 円} = 200,000 (\text{総医療費}) \times 0.7$$

(83)子ども医療

$$60,000 \text{ 円} = 200,000 (\text{総医療費}) \times 0.3$$

患者

0 円

○食事療養費

医保

$$22,800 \text{ 円} = 38,400 - 15,600 (\text{患者負担})$$

(83)子ども医療

15,600 円

患者

0 円

【事例②-3】自己負担がない場合

(津久見市及び竹田市を除く県内16市町村の未就学児・入院は、公費負担金額が発生せず、食事は助成対象外です。)

医保と(83)子ども医療(自己負担なしの場合)の2者併用(六歳未満(未就学児)2割負担)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府県番号	医療機関コード	1 ①社・国 3 後期 1 単独 1 本入 7 高入一 2 公費 4 退職 ②2 併 ③六入 9 高入7 3 3 併 5 家入									
平成 28 年 2 月分										44	99.9999.9										
公費負担者番号① 8 3 4 4 9 〇 〇 〇										公費負担医療の受給者番号① 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇											
公費負担者番号②										公費負担医療の受給者番号②											
保険者番号 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇										被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号											
氏名 1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 24 . 12 . 18 生										特記事項											
職務上の事由 1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害										保険医療機関の所在地及び名称 〇〇病院 (床)											
傷病名 (1) 一部負担金額が発生しない場合は「0」円と記載します。										診療 (1) 年 月 日 転 治ゆ 死亡 中止 診療 10 日 (2) 年 月 日 診療 公① 日 (3) 年 月 日 診療 公② 日											
療養の給付 請求点 ※ 決定点 ※ 減額 割(円) ※ 除・支払額予 食・生活療養費 30 19,200 7,800										公費① 0 0 0											
療養の給付 請求点 ※ 決定点 ※ 減額 割(円) ※ 除・支払額予 食・生活療養費 30 19,200 7,800										公費② 0 0 0											

助成対象外のため、公費①の食事欄は「0」と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$160,000 \text{ 円} = 200,000 (\text{総医療費}) \times 0.8$$

(83)子ども医療

$$40,000 \text{ 円} = 200,000 (\text{総医療費}) \times 0.2$$

患者

0 円

○食事療養費

医保

$$11,400 \text{ 円} = 19,200 - 7,800$$

(83)子ども医療

0 円

患者

7,800 円

【事例②-4】自己負担がない場合

(津久見市及び竹田市の未就学児・入院は公費負担金額が発生せず、食事は助成対象です。)

医保と(83)子ども医療(自己負担なしの場合)の2者併用(六歳未満(未就学児)2割負担)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府県番号	医療機関コード	1 ①社・国 3 後期 1 単独 1 本入 7 高入一 2 公費 4 退職 ②2 併 ③六入 9 高入7 3 3 併 5 家入																																																																																																																																											
平成 28 年 2 月分 44										99.9999.9																																																																																																																																													
<table border="1"> <tr> <td>公費負担者番号①</td> <td>8</td><td>3</td><td>4</td><td>4</td><td>9</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td> <td>公費負担医療の受給者番号①</td> <td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td> </tr> <tr> <td>公費負担者番号②</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>公費負担医療の受給者番号②</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										公費負担者番号①	8	3	4	4	9	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○	公費負担者番号②										公費負担医療の受給者番号②								<table border="1"> <tr> <td>保険者番号</td> <td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td> <td>給付割合</td> <td>10</td><td>9</td><td>8</td> </tr> <tr> <td colspan="13">被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号</td> </tr> </table>										保険者番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	給付割合	10	9	8	被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																																																																																	
公費負担者番号①	8	3	4	4	9	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○																																																																																																																																						
公費負担者番号②										公費負担医療の受給者番号②																																																																																																																																													
保険者番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	給付割合	10	9	8																																																																																																																																										
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																																																																																																																																																							
<table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="10">1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 23 . 12 . 18 生</td> <td>特記事項</td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td>職務上の事由</td> <td colspan="10">1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害</td> <td>保険医療機関の所在地及び名称</td> <td colspan="10">○○病院</td> </tr> </table>										氏名	1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 23 . 12 . 18 生										特記事項											職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害										保険医療機関の所在地及び名称	○○病院										<table border="1"> <tr> <td>傷病名</td> <td colspan="10">(1) 一部負担金額が発生しない場合は「0」円と記載します。</td> <td>診療日</td> <td colspan="10">(1) 年 月 日 転 治ゆ 死亡 中止 診療 10 日</td> </tr> <tr> <td>療養の給付</td> <td colspan="10">請求点 ※ 決定点 ※ 減額 割(円) 除・支払額予</td> <td>保険回数</td> <td colspan="10">請求 円 ※ 決定 円 (標準負担額) 円</td> </tr> <tr> <td>公費①</td> <td colspan="10">20,000</td> <td>食事・生活療養費</td> <td colspan="10">30 19,200 7,800</td> </tr> <tr> <td>公費②</td> <td colspan="10">0</td> <td>公費①</td> <td colspan="10">30 19,200 7,800</td> </tr> </table>										傷病名	(1) 一部負担金額が発生しない場合は「0」円と記載します。										診療日	(1) 年 月 日 転 治ゆ 死亡 中止 診療 10 日										療養の給付	請求点 ※ 決定点 ※ 減額 割(円) 除・支払額予										保険回数	請求 円 ※ 決定 円 (標準負担額) 円										公費①	20,000										食事・生活療養費	30 19,200 7,800										公費②	0										公費①	30 19,200 7,800									
氏名	1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 23 . 12 . 18 生										特記事項																																																																																																																																												
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害										保険医療機関の所在地及び名称	○○病院																																																																																																																																											
傷病名	(1) 一部負担金額が発生しない場合は「0」円と記載します。										診療日	(1) 年 月 日 転 治ゆ 死亡 中止 診療 10 日																																																																																																																																											
療養の給付	請求点 ※ 決定点 ※ 減額 割(円) 除・支払額予										保険回数	請求 円 ※ 決定 円 (標準負担額) 円																																																																																																																																											
公費①	20,000										食事・生活療養費	30 19,200 7,800																																																																																																																																											
公費②	0										公費①	30 19,200 7,800																																																																																																																																											

助成対象のため、公費①の食事欄は保険の食事欄と同額を記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$160,000 \text{ 円} = 200,000 (\text{総医療費}) \times 0.8$$

(83)子ども医療

$$40,000 \text{ 円} = 200,000 (\text{総医療費}) \times 0.2$$

患者

0 円

○食事療養費

医保

$$11,400 \text{ 円} = 19,200 - 7,800 (\text{患者負担})$$

(83)子ども医療

7,800 円

患者

0 円

【事例②-5】自己負担がない場合

(大分市、津久見市、竹田市及び由布市を除く県内14市町村の小中学生・入院は、
公費負担金額が発生せず、食事は助成対象外です。)

医保と(83)子ども医療(自己負担なしの場合)の2者併用(家族(小中学生)3割負担)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府 県番号	医療機関コード	1 ①社・国 3 後期 1 単独 1 本入 7 高入一 医 科 2 公費 4 退職 ②2 併 3 六入 9 高入7 3 3 併 ⑤家入																																																																				
平成 28 年 2 月分 44										99.9999.9																																																																						
<table border="1"> <tr> <td>公費負担者番号①</td> <td>8</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>8</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>公費負担医療の受給者番号①</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>公費負担者番号②</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>公費負担医療の受給者番号②</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										公費負担者番号①	8	3	4	4	8	0	0	0	0	公費負担医療の受給者番号①	0	0	0	0	0	0	公費負担者番号②										公費負担医療の受給者番号②							<table border="1"> <tr> <td>保険者番号</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="16">被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号</td> </tr> </table>				保険者番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号															
公費負担者番号①	8	3	4	4	8	0	0	0	0	公費負担医療の受給者番号①	0	0	0	0	0	0																																																																
公費負担者番号②										公費負担医療の受給者番号②																																																																						
保険者番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																																																
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																																																																																
<table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="10">1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 15 . 12 . 18 生</td> <td>特記事項</td> <td colspan="4"> 保険医療機関の所在地及び名称 ○○病院 </td> </tr> <tr> <td>職務上の事由</td> <td colspan="10">1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害</td> <td></td> <td colspan="4">(床)</td> </tr> </table>										氏名	1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 15 . 12 . 18 生										特記事項	保険医療機関の所在地及び名称 ○○病院				職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害											(床)				<table border="1"> <tr> <td>傷病名</td> <td colspan="4">(1)</td> <td colspan="4">(2)</td> <td colspan="4">(3)</td> <td>診療日</td> <td colspan="4"> (1) 年 月 日 転 治ゆ 死亡 中止 診療 10 日 (2) 年 月 日 療 公① 日 (3) 年 月 日 実 公② 日 </td> </tr> </table>				傷病名	(1)				(2)				(3)				診療日	(1) 年 月 日 転 治ゆ 死亡 中止 診療 10 日 (2) 年 月 日 療 公① 日 (3) 年 月 日 実 公② 日																				
氏名	1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 15 . 12 . 18 生										特記事項	保険医療機関の所在地及び名称 ○○病院																																																																				
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害											(床)																																																																				
傷病名	(1)				(2)				(3)				診療日	(1) 年 月 日 転 治ゆ 死亡 中止 診療 10 日 (2) 年 月 日 療 公① 日 (3) 年 月 日 実 公② 日																																																																		
<table border="1"> <tr> <td>療養費の給付</td> <td>請求点</td> <td>※</td> <td>決定点</td> <td>円</td> <td>減額・制(円)</td> <td>除・支払額予</td> <td>円</td> <td>食生活療養費</td> <td>30</td> <td>請求点</td> <td>※</td> <td>決定点</td> <td>円</td> <td>(標準負担額) 円</td> </tr> <tr> <td>公費①</td> <td>20,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0</td> <td>0</td> <td>19,200</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>7,800</td> </tr> <tr> <td>公費②</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> </table>										療養費の給付	請求点	※	決定点	円	減額・制(円)	除・支払額予	円	食生活療養費	30	請求点	※	決定点	円	(標準負担額) 円	公費①	20,000							0	0	19,200				7,800	公費②								0	0	0				0	助成対象外のため、公費①の食事欄は「0」と記載します。																									
療養費の給付	請求点	※	決定点	円	減額・制(円)	除・支払額予	円	食生活療養費	30	請求点	※	決定点	円	(標準負担額) 円																																																																		
公費①	20,000							0	0	19,200				7,800																																																																		
公費②								0	0	0				0																																																																		

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$140,000 \text{ 円} = 200,000 (\text{総医療費}) \times 0.7$$

(83)子ども医療

$$60,000 \text{ 円} = 200,000 (\text{総医療費}) \times 0.3$$

患者

0 円

○食事療養費

医保

$$11,400 \text{ 円} = 19,200 - 7,800$$

(83)子ども医療

0 円

患者

7,800 円

【事例②-6】限度額適用認定証提示なし(高額療養費が発生する場合)《国保・社保分》
(大分市及び由布市の小中学生・入院の例)

(※大分市及び由布市以外は、公費負担金額が発生しません。)

医保と(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月14回までの場合)の2者併用
(家族(小中学生)3割負担)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府 県番号	医療機関コード	1 ①社・国 3 後期 1 単独 1 本入 7 高入一 医 科 2 公費 4 退職 ②2 併 3 六入 9 高入7 3 3 併 ⑤ 家入																																																																																	
平成 28 年 2 月分 44										99,9999.9																																																																																			
<table border="1"> <tr> <td>公費負担者番号 ①</td> <td>8</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>公費負担者番号 ②</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										公費負担者番号 ①	8	3	4	4	1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	公費負担者番号 ②																				<table border="1"> <tr> <td>保険者番号</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号</td> <td colspan="19"></td> </tr> </table>				保険者番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																			
公費負担者番号 ①	8	3	4	4	1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○																																																																										
公費負担者番号 ②																																																																																													
保険者番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○																																																																										
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																																																																																													
<table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="10">1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 15 . 5 . 5 生</td> <td>特記事項</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>職務上の事由</td> <td colspan="10">1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害</td> <td>保険医療機関の所在地及び名称</td> <td colspan="4">○○病院</td> </tr> </table>										氏名	1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 15 . 5 . 5 生										特記事項					職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害										保険医療機関の所在地及び名称	○○病院																																																							
氏名	1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 15 . 5 . 5 生										特記事項																																																																																		
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害										保険医療機関の所在地及び名称	○○病院																																																																																	
<table border="1"> <tr> <td>傷病名</td> <td colspan="10">(1) (2) (3)</td> <td>診療開始日</td> <td colspan="4">(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日</td> <td>転院</td> <td colspan="4">治癒 死亡 中止</td> <td>診療日数</td> <td colspan="4">20 日</td> </tr> </table>										傷病名	(1) (2) (3)										診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日				転院	治癒 死亡 中止				診療日数	20 日																																																													
傷病名	(1) (2) (3)										診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日				転院	治癒 死亡 中止				診療日数	20 日																																																																							
<table border="1"> <tr> <td>療養の給付</td> <td>請求点</td> <td>※ 決定点</td> <td>負担金額 円</td> <td>減額 割(円)免除・支払猶予</td> <td>食生活療養費</td> <td>請求 円</td> <td>※ 決定 円</td> <td>(標準負担額) 円</td> </tr> <tr> <td>公費①</td> <td>50,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>60</td> <td>38,400</td> <td></td> <td>15,600</td> </tr> <tr> <td>公費②</td> <td></td> <td></td> <td>7,000</td> <td></td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td>0</td> </tr> </table>										療養の給付	請求点	※ 決定点	負担金額 円	減額 割(円)免除・支払猶予	食生活療養費	請求 円	※ 決定 円	(標準負担額) 円	公費①	50,000				60	38,400		15,600	公費②			7,000		0	0		0																																																									
療養の給付	請求点	※ 決定点	負担金額 円	減額 割(円)免除・支払猶予	食生活療養費	請求 円	※ 決定 円	(標準負担額) 円																																																																																					
公費①	50,000				60	38,400		15,600																																																																																					
公費②			7,000		0	0		0																																																																																					

助成対象外のため、公費①の食事欄は「0」と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

417,570 円 = 350,000(7割分) + 67,570(高額療養費)

82,430 円【83給付限度額】 = {80,100 + (500,000(総医療費) - 267,000) × 0.01}

67,570 円【高額療養費】 = 500,000(総医療費) × 0.3 - 82,430(83給付限度額)

(83)子ども医療

75,430 円 = 82,430(83給付限度額) - 7,000(患者負担)

※国保分については、医保350,000円
(83)子ども医療143,000円となります。

患者

7,000 円 = 500(一日当り) × 14日

○食事療養費

医保

22,800 円 = 38,400 - 15,600

(83)子ども医療

0 円

患者

15,600 円

【事例②-7】限度額適用・標準負担額減額認定証提示あり(低所得者)《社保分》

(大分市及び由布市の小中学生・入院の例)

(※大分市及び由布市以外は、公費負担金額が発生しません。)

医保と(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月14回までの場合)の2者併用
(家族(小中学生)3割負担)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府県番号 44	医療機関コード 99,9999.9	1 ①社・国 3 後期 1 単独 1 本入 7 高入一 2 公費 4 退職 ②2併 3 六入 9 高入7 3 3併 ⑤家入																																																																									
平成 28 年 2 月 分																																																																																					
<table border="1"> <tr> <td>公費負担者番号①</td> <td>8</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>公費負担医療の受給者番号①</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>公費負担者番号②</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>公費負担医療の受給者番号②</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										公費負担者番号①	8	3	4	4	1	0	0	0	0	公費負担医療の受給者番号①	0	0	0	0	0	0	0	公費負担者番号②										公費負担医療の受給者番号②								<table border="1"> <tr> <td>保険者番号</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="10">被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号</td> <td colspan="8"></td> </tr> </table>				保険者番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																	
公費負担者番号①	8	3	4	4	1	0	0	0	0	公費負担医療の受給者番号①	0	0	0	0	0	0	0																																																																				
公費負担者番号②										公費負担医療の受給者番号②																																																																											
保険者番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																																																				
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																																																																																					
氏名										特記事項				保険医療機関の所在地及び名称																																																																							
1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 15 . 5 . 5 生										30 区オ				〇〇病院																																																																							
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害				(床)																																																																							
傷病名										診療開始日				診療日数																																																																							
(1)										(1) 年 月 日				20 日																																																																							
(2)										(2) 年 月 日				日																																																																							
(3)										(3) 年 月 日				日																																																																							
請求点										決定点				標準負担額																																																																							
50,000										82,430				12,600																																																																							
点※										点※				点※																																																																							
7,000										0				0																																																																							
点※										点※				点※																																																																							
点※										点※				点※																																																																							

《社保分》は限度額認定証が提示された場合であっても、一律「80,100円+(医療費-267,000円)×1%」の所得区分での計算となります。

助成対象外のため、公費①の食事欄は「0」と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

417,570 円 = 350,000(7割分) + 67,570(高額療養費)

82,430 円【83給付限度額】 = { 80,100 + (500,000(総医療費) - 267,000) × 0.01 }

67,570 円【高額療養費】 = 500,000(総医療費) × 0.3 - 82,430(83給付限度額)

(83)子ども医療

75,430 円 = 82,430(82給付限度額) - 7,000(患者負担)

患者

7,000 円 = 500(一日当り) × 14日

○食事療養費

医保

25,800 円 = 38,400 - 12,600

(83)子ども医療

0 円

患者

12,600 円

【事例②-9】限度額適用・標準負担額減額認定証提示あり(標報26万円以下)《国保分》

(大分市及び由布市の小中学生・入院の例)

(※大分市及び由布市以外は、公費負担金額が発生しません。)

医保と(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月14回までの場合)の2者併用
(家族(小中学生)3割負担)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府 県番号	医療機関コード	1 ①社・国 3 後 期 1 単独 1 本 入 7 高入一 医 科 2 公 費 4 退 職 ②2 併 3 六 入 9 高入7 3 3 併 ⑤家 入 10 9 8 給 付 割 合 7 ()									
平成 28 年 2 月 分 44										99,9999.9											
公費負担者番号 ① 8 3 4 4 1 〇 〇 〇										公費負担医療の受給者番号① 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇											
公費負担者番号 ②										公費負担医療の受給者番号②											
氏 名										特 記 事 項											
1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 15 . 5 . 5 生										29 区エ											
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害											
傷 病 名										診療開始日 (1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日											
診療 20 日										診療 〇 日											
療養の給付										療養の給付											
請求点 50,000										決定点 57,600											
負担金額 円										負担金額 円											
減額 割(円)免除・支払猶予 円										減額 割(円)免除・支払猶予 円											
7,000										7,000											
食事・生活療養費 円										食事・生活療養費 円											
0										0											
標準負担額 円										標準負担額 円											
15,600										15,600											

《国保分》は限度額認定証が提示された場合は、所得区分に応じた計算となります。

助成対象外のため、公費①の食事欄は「0」と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

442,400 円 = 350,000 (7割分) + 92,400 (高額療養費)

57,600 円【83給付限度額】

92,400 円【高額療養費】= 500,000 (総医療費) × 0.3 - 57,600 (83給付限度額)

(83)子ども医療

50,600 円 = 57,600 (83給付限度額) - 7,000 (患者負担)

患者

7,000 円 = 500 (一日当り) × 14日

○食事療養費

医保

22,800 円 = 38,400 - 15,600

(83)子ども医療

0 円

患者

15,600 円

【事例②-11】限度額適用・標準負担額減額認定証提示あり(標報83万円以上)《国保分》

(大分市及び由布市の小中学生・入院の例)

(※大分市及び由布市以外は、公費負担金額が発生しません。)

医保と(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月14回までの場合)の2者併用
(家族(小中学生)3割負担)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府 県番号	医療機関コード	1 ①社・国 3 後 期 1 単独 1 本入 7 高入一 医 科 2 公 費 4 退 職 ②2 併 3 六入 9 高入7 3 3 併 ⑤家入																																																																						
平成 28 年 2 月 分 44										99,9999.9																																																																								
<table border="1"> <tr> <td>公費負担者番号 ①</td> <td>8</td><td>3</td><td>4</td><td>4</td><td>1</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td> <td>公費負担医療の受給者番号①</td> <td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td> </tr> <tr> <td>公費負担者番号 ②</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>公費負担医療の受給者番号②</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										公費負担者番号 ①	8	3	4	4	1	〇	〇	〇	〇	公費負担医療の受給者番号①	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	公費負担者番号 ②										公費負担医療の受給者番号②								<table border="1"> <tr> <td>保険者番号</td> <td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td> </tr> <tr> <td>被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号</td> <td colspan="9"></td> </tr> </table>				保険者番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																						
公費負担者番号 ①	8	3	4	4	1	〇	〇	〇	〇	公費負担医療の受給者番号①	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇																																																																	
公費負担者番号 ②										公費負担医療の受給者番号②																																																																								
保険者番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇																																																																									
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																																																																																		
<table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="10">1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 15 . 5 . 5 生</td> <td>特記事項</td> <td colspan="4">26 区ア</td> </tr> <tr> <td>職務上の事由</td> <td colspan="10">1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害</td> <td>保険医療機関の所在地及び名称</td> <td colspan="4">〇〇病院</td> </tr> </table>										氏名	1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 15 . 5 . 5 生										特記事項	26 区ア				職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害										保険医療機関の所在地及び名称	〇〇病院				(床)																																								
氏名	1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 15 . 5 . 5 生										特記事項	26 区ア																																																																						
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害										保険医療機関の所在地及び名称	〇〇病院																																																																						
<table border="1"> <tr> <td>傷病名</td> <td>(1)</td> <td colspan="10"></td> <td>診療開始日</td> <td>(1)</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>転</td> <td>治ゆ</td> <td>死亡</td> <td>中止</td> <td>診療日数</td> <td>20 日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(2)</td> <td colspan="10"></td> <td></td> <td>(2)</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>公①</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(3)</td> <td colspan="10"></td> <td></td> <td>(3)</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>公②</td> <td>日</td> </tr> </table>										傷病名	(1)											診療開始日	(1)	年	月	日	転	治ゆ	死亡	中止	診療日数	20 日		(2)												(2)	年	月	日					公①	日		(3)												(3)	年	月	日					公②	日				
傷病名	(1)											診療開始日	(1)	年	月	日	転	治ゆ	死亡	中止	診療日数	20 日																																																												
	(2)												(2)	年	月	日					公①	日																																																												
	(3)												(3)	年	月	日					公②	日																																																												
<table border="1"> <tr> <td>療養費の給付</td> <td>請求点</td> <td>※</td> <td>決定点</td> <td>負担金額 円</td> <td>保険食・生活療養費 円</td> <td>公費① 円</td> <td>公費② 円</td> <td>請求 円</td> <td>※</td> <td>決定 円</td> <td>(標準負担額) 円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>90,000</td> <td></td> <td></td> <td>253,180</td> <td>60</td> <td>38,400</td> <td></td> <td>15,600</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>点</td> <td>※</td> <td>点</td> <td>減額 割(円)免除・支払猶予 円</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td>※</td> <td>円</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>点</td> <td>※</td> <td>点</td> <td>7,000</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td>※</td> <td>円</td> <td>円</td> </tr> </table>										療養費の給付	請求点	※	決定点	負担金額 円	保険食・生活療養費 円	公費① 円	公費② 円	請求 円	※	決定 円	(標準負担額) 円		90,000			253,180	60	38,400		15,600						点	※	点	減額 割(円)免除・支払猶予 円	0	0		※	円	円			点	※	点	7,000	0	0		※	円	円																									
療養費の給付	請求点	※	決定点	負担金額 円	保険食・生活療養費 円	公費① 円	公費② 円	請求 円	※	決定 円	(標準負担額) 円																																																																							
	90,000			253,180	60	38,400		15,600																																																																										
		点	※	点	減額 割(円)免除・支払猶予 円	0	0		※	円	円																																																																							
		点	※	点	7,000	0	0		※	円	円																																																																							

《国保分》は限度額認定証が提示された場合は、所得区分に応じた計算となります。

助成対象外のため、公費①の食事欄は「0」と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$646,820 \text{ 円} = 630,000 (7 \text{ 割分}) + 16,820 (\text{高額療養費})$$

$$253,180 \text{ 円} \text{【83給付限度額】}$$

$$16,820 \text{ 円} \text{【高額療養費】} = 900,000 (\text{総医療費}) \times 0.3 - 253,180 (83 \text{ 給付限度額})$$

(83)子ども医療

$$246,180 \text{ 円} = 253,180 (83 \text{ 給付限度額}) - 7,000 (\text{患者負担})$$

患者

$$7,000 \text{ 円} = 500 (\text{一日当り}) \times 14 \text{ 日}$$

○食事療養費

医保

$$22,800 \text{ 円} = 38,400 - 15,600$$

(83)子ども医療

$$0 \text{ 円}$$

患者

$$15,600 \text{ 円}$$

【事例③-1】自己負担がある場合

(臼杵市の小中学生・通院は、公費一部負担金額が発生します。)

(※佐伯市及び姫島村の小中学生・通院は、公費一部負担金額が発生しません。)

医保と(21)精神と(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月4回までの場合)の3者併用
(家族(小中学生)3割負担)

	請求点数	(21)精神 患者負担額	(83)子ども 患者負担額
1日目	600点	600円	500円
2日目	700点	700円	500円
3日目	700点	700円	500円
4日目	1,000点	1,000円	500円
合計	3,000点	3,000円	2,000円

診療報酬明細書(医科入院外) 平成 28 年 2 月分 県番 44 医コ 99.9999.9		1医科	1社・国	33併	6家外
一		一		保険	〇〇 〇〇 〇〇〇 〇
公費①	21 44 〇〇〇 〇	公受①	〇〇〇〇〇〇 〇	記号・番号	
公費②	83 44 8〇〇 〇	公受②	〇〇〇〇〇〇 〇		
氏名	性別 平 15.4.3 生	特記事項	保険医 療機関 の所在 地及び 名称		
職務上の事由					
傷病名	(1) (2)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日	診療実日数	保 4 日 ① 日 ② 日

療養の給付	保険	請 求 点	※決 定 点	一部負担金額 円	(83)については、(21)患者負担から(83)患者負担を差引いた額を助成します。 なお、(83)への請求額がなくなる場合については、公①一部負担金額と同額が公②一部負担金額に記載されることになります。(事例③-4参照)		
	公①	3,000		3,000			
	公②			2,000	※高額 円	※公 点	※公 点

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

21,000 円 = 30,000(総医療費) × 0.7

(21)精神

6,000 円 = 30,000(総医療費) × 0.3 - 3,000(21患者負担)

(83)子ども医療

1,000 円 = 3,000(21患者負担) - 2,000(患者負担)

患者

2,000 円 = 500(一日当り) × 4日

※(21)精神患者負担額が一日当りの(83)患者負担限度額500円を下回る日がある場合

	請求点数	(21)精神 患者負担額	(83)子ども 患者負担額
1日目	600点	600円	500円
2日目	300点	300円	300円
3日目	700点	700円	500円
4日目	1,400点	1,400円	500円
合計	3,000点	3,000円	1,800円

(21)患者負担が一日当りの(83)患者負担限度額500円を下回る場合は、実際の負担額となります。

療養の給付	保険	請求点	※決 定 点	一部負担金額 円			
	公①	3,000		3,000			
	公②			1,800	※高額 円	※公 点	※公 点

【事例③-2】自己負担がない場合

(県内全市町村の未就学児・通院は、公費一部負担金額が発生しません。)

医保と(21)精神と(83)子ども医療(自己負担なしの場合)の3者併用(六歳未満(未就学児)2割負担)

診療報酬明細書(医科入院外)				平成 28 年 2 月分	県番 44	医コ 99.9999.9	1医科	1社・国	33併	4六外
一		一		保険	〇〇	〇〇	〇〇〇	〇		
公費①	21	44	〇〇〇 〇	公受①	〇〇〇	〇〇〇	〇			
公費②	83	44	9〇〇 〇	公受②	〇〇〇	〇〇〇	〇			
氏名	性別 平 22.4.3 生			特記事項	保険医 療機関 の所在 地及び 名 称					
職務上の事由										
傷病名	(1) (2)			診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日		診療実日数	保	4	日
							①			日
							②			日

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額 円	一部負担金額が発生しない場合は「0」円と記載します。		
	公①	3,000		3,000			
	公②			0	※高額 円	※公 点	※公 点

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$24,000 \text{ 円} = 30,000 (\text{総医療費}) \times 0.8$$

(21)精神

$$3,000 \text{ 円} = 30,000 (\text{総医療費}) \times 0.2 - 3,000 (21 \text{ 患者負担})$$

(83)子ども医療

$$3,000 \text{ 円} = 3,000 (21 \text{ 患者負担}) - 0 (患者負担)$$

患者

0 円

【事例③-3】助成事業に請求金額が発生しない場合

(県内全市町村の未就学児・通院は、公費一部負担金額が発生しません。)

医保と(21)精神と(83)子ども医療(自己負担なしの場合)の3者併用(六歳未満(未就学児)2割負担)

診療報酬明細書(医科入院外)		平成 28 年 2 月分 県番 44 医コ		99.9999.9		1医科	1社・国	33併	4六外
一		一		保険	〇〇 〇〇 〇〇〇 〇				
公費①	21 44 〇〇〇 〇	公受①	〇〇〇〇〇〇 〇	記号・番号					
公費②	83 44 9〇〇 〇	公受②	〇〇〇〇〇〇 〇						
氏名	性別 平 22.4.3 生			特記事項	保険医療機関の所在地及び名称 『2 2併』になります。				
職務上の事由									
傷病名	(1) (2)			診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日	診療実日数	保	4	日
						①			日
						②			日
療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額 円					
	公①	3,000		0					
	公②								
					※高額 円	※公点	※公点		

国の公費負担医療により、(83)子ども医療への請求金額が発生しないので、公費負担者番号等の記載は不要です。

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$24,000 \text{ 円} = 30,000 (\text{総医療費}) \times 0.8$$

(21)精神

$$6,000 \text{ 円} = 30,000 (\text{公①21}) \times 0.2$$

(83)子ども医療

0 円

患者

0 円

【事例③-4】自立支援と助成事業の一部負担金が同額の場合

(白杵市の小中学生・通院は、公費一部負担金額が発生します。)

医保と(21)精神と(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月4回までの場合)の3者併用
(家族(小中学生)3割負担)

診療報酬明細書(医科入院外)		平成 28 年 2 月分 県番 44 医コ		99.9999.9		1医科	1社・国	33併	6家外
一		一		保険	〇〇 〇〇 〇〇〇 〇				
公費①	21 44 〇〇〇 〇	公受①	〇〇〇〇〇〇 〇	記号・番号					
公費②	83 44 8〇〇 〇	公受②	〇〇〇〇〇〇 〇						
氏名	性別 平 13.4.3 生			特記事項					
職務上の事由				保険医 療機関 の所在 地及び 名 称					
傷病名	(1)			診療開始日	(1) 年 月 日		診療実日数	保	4 日
	(2)				(2) 年 月 日				
療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額					
	公①	2,000		同額の場合。					
	公②			2,000	※高額 円 ※公点 ※公点				

(83)子ども医療への請求金額は発生しませんが、公費負担者番号等の記載が必要です。

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$14,000 \text{ 円} = 20,000 (\text{総医療費}) \times 0.7$$

(21)精神

$$4,000 \text{ 円} = 20,000 (\text{総医療費}) \times 0.3 - 2,000 (21 \text{ 患者負担})$$

(83)子ども医療

$$0 \text{ 円} = 2,000 (21 \text{ 患者負担}) - 2,000 (\text{患者負担})$$

患者

$$2,000 \text{ 円} = 500 (\text{一日当り}) \times 4 \text{ 日}$$

【事例③-5】医療保険(子ども医療)と自立支援が異点数

(臼杵市の小中学生・通院は、公費一部負担金額が発生します。)

(※佐伯市及び姫島村の小中学生・通院は、公費一部負担金額が発生しません。)

医保と(21)精神と(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月4回までの場合)の3者併用
(家族(小中学生)3割負担)

	請求点数	(21)精神 点数	(21)精神 患者負担額	(83)子ども 患者負担額
1日目	500点	0点	0円	500円
2日目	700点	700点	700円	500円
3日目	800点	800点	800円	500円
4日目	1,000点	1,000点	1,000円	500円
合計	3,000点	2,500点	2,500円	2,000円

診療報酬明細書(医科入院外) 平成 28 年 2 月分 県番 44 医コ 99.9999.9 1医科 1社・国 33併 6家外

一		一		保険	〇〇	〇〇	〇〇〇	〇	
公費①	21	44	〇〇〇	〇	公受①	〇〇〇〇〇〇	〇		
公費②	83	44	8〇〇	〇	公受②	〇〇〇〇〇〇	〇		
氏名	性別 平 13.4.3 生			特記事項	保険医 療機関 の所在 地及び 名 称				
職務上の事由									
傷病名	(1) (2)			診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日		診療実日数	保	4 日
							①	3 日	
							②	4 日	

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額 円			
	公①	3,000		2,500			
	公②	3,000		2,000	※高額 円	※公 点	※公 点

総点数を記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$21,000 \text{ 円} = 30,000 (\text{総医療費}) \times 0.7$$

(21)精神

$$5,000 \text{ 円} = 25,000 (\text{公①21}) \times 0.3 - 2,500 (21 \text{ 患者負担})$$

(83)子ども医療

$$2,000 \text{ 円} = 2,500 (21 \text{ 患者負担}) + \{ (30,000 (\text{総医療費}) - 25,000 (\text{公①21})) \times 0.3 \} - 2,000 (\text{患者負担})$$

患者

$$2,000 \text{ 円} = 500 (\text{一日当り}) \times 4 \text{ 日}$$

【事例④-1】自己負担がある場合

(大分市及び由布市の小中学生・入院は、公費負担金額が発生、食事は助成対象外です。)

医保と(54)難病医療と(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月14回までの場合)の3者併用(家族(小中学生)3割負担)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府県番号		医療機関コード		1 ①社・国 医科 2 公費 3 後期 4 退職 5 併 6 単独 7 併 8 本入 9 高入	
平成 28 年 2 月分 44										99,9999.9					
公費負担者番号 ① 公費負担者番号 ②										公費負担医療の受給者番号① 公費負担医療の受給者番号②		保険者番号 番号		給付割合 10 9 8 7 ()	
氏名 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 16 . 8 . 11 生										特記事項 28 区ウ		保険医療機関の所在地及び名称 〇〇病院		(床)	
傷病名 (1) (2) (3)										診療開始日 (1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日		転入 転出 死亡 中止 診療 公① 公② 9 日 日 日		請求点 ※ 決定点 20,000	
療養の給付 請求点 ※ 決定点 20,000										負担金額 円 減額 割(円)免除・支払猶予 11,550		保険回数 27		請求点 ※ 決定点 17,280	
療養の給付 請求点 ※ 決定点 20,000										負担金額 円 減額 割(円)免除・支払猶予 11,550		保険回数 27		請求点 ※ 決定点 17,280	
療養の給付 請求点 ※ 決定点 20,000										負担金額 円 減額 割(円)免除・支払猶予 4,500		保険回数 0		請求点 ※ 決定点 0	
療養の給付 請求点 ※ 決定点 20,000										負担金額 円 減額 割(円)免除・支払猶予 4,500		保険回数 0		請求点 ※ 決定点 0	

難病医療の自己負担限度額を超えない範囲となります。超えた場合は国公費の限度額を記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$140,000 \text{ 円} = 200,000 (\text{総医療費}) \times 0.7$$

(54)難病医療

$$48,450 \text{ 円} = 200,000 (\text{総医療費}) \times 0.3 - 11,550 (54 \text{ 患者負担})$$

(83)子ども医療

$$7,050 \text{ 円} = 11,550 (54 \text{ 患者負担}) - 4,500 (\text{患者負担})$$

患者

$$4,500 \text{ 円} = 500 (\text{一日当たり}) \times 9 \text{ 日}$$

○食事療養費

医保

$$10,260 \text{ 円} = 17,280 - 7,020$$

(54)難病医療

$$3,510 \text{ 円}$$

(83)子ども医療

$$0 \text{ 円}$$

患者

$$3,510 \text{ 円} (2 \text{ 分の } 1 \text{ 自己負担})$$

助成対象外のため、公費②の食事欄は「0」と記載します。

【事例④-2】自己負担がある場合

(大分市及び由布市の小中学生・入院は、公費負担金額が発生、食事は助成対象外です。)

医保と(54)難病医療と(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月14回までの場合)の3者併用(家族(小中学生)3割負担)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府県番号	医療機関コード	1 ①社・国 3 後期 1 単独 1 本入 7 高入 2 公費 4 退職 ③3 併 ⑤家入 9 高入7																																																																
平成 28 年 2 月分 44										99,9999.9																																																																		
<table border="1"> <tr> <td>公費負担者番号①</td> <td>5</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>6</td><td>0</td><td>1</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td> </tr> <tr> <td>公費負担者番号②</td> <td>8</td><td>3</td><td>4</td><td>4</td><td>1</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td> </tr> </table>										公費負担者番号①	5	4	4	4	6	0	1	○	○	○	○	○	○	○	公費負担者番号②	8	3	4	4	1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<table border="1"> <tr> <td>保険者番号</td> <td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td> </tr> <tr> <td>被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号</td> <td colspan="14"></td> </tr> </table>							保険者番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号														
公費負担者番号①	5	4	4	4	6	0	1	○	○	○	○	○	○	○																																																														
公費負担者番号②	8	3	4	4	1	○	○	○	○	○	○	○	○	○																																																														
保険者番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○																																																														
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																																																																												
<table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="10">28 区ウ</td> </tr> <tr> <td>職務上の事由</td> <td colspan="10">1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害</td> </tr> </table>										氏名	28 区ウ										職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害										<table border="1"> <tr> <td>診療開始日</td> <td>(1) 年 月 日</td> <td>転</td> <td>治ゆ</td> <td>死亡</td> <td>中止</td> <td>診療</td> <td>公①</td> <td>9</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(2) 年 月 日</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>療</td> <td>公②</td> <td></td> <td>日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(3) 年 月 日</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>実</td> <td></td> <td></td> <td>日</td> </tr> </table>							診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療	公①	9	日		(2) 年 月 日					療	公②		日		(3) 年 月 日					実			日								
氏名	28 区ウ																																																																											
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害																																																																											
診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療	公①	9	日																																																																			
	(2) 年 月 日					療	公②		日																																																																			
	(3) 年 月 日					実			日																																																																			
<table border="1"> <tr> <td>請求点</td> <td>※</td> <td>決定点</td> <td>負担金額</td> <td>円</td> <td>保険</td> <td>請求</td> <td>円</td> <td>※</td> <td>決定</td> <td>円</td> <td>(標準負担額) 円</td> </tr> <tr> <td>20,000</td> <td></td> <td></td> <td>減額 割(円)免除・支払猶予</td> <td></td> <td>27</td> <td>17,280</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>7,020</td> </tr> <tr> <td>公費①</td> <td>点</td> <td>※</td> <td>点</td> <td>円</td> <td>食</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>円</td> <td>※</td> <td>円</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>公費②</td> <td>点</td> <td>※</td> <td>点</td> <td>円</td> <td>事・生活療養費</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>円</td> <td>※</td> <td>円</td> <td>0</td> </tr> </table>										請求点	※	決定点	負担金額	円	保険	請求	円	※	決定	円	(標準負担額) 円	20,000			減額 割(円)免除・支払猶予		27	17,280					7,020	公費①	点	※	点	円	食	0	0	円	※	円	0	公費②	点	※	点	円	事・生活療養費	0	0	円	※	円	0																			
請求点	※	決定点	負担金額	円	保険	請求	円	※	決定	円	(標準負担額) 円																																																																	
20,000			減額 割(円)免除・支払猶予		27	17,280					7,020																																																																	
公費①	点	※	点	円	食	0	0	円	※	円	0																																																																	
公費②	点	※	点	円	事・生活療養費	0	0	円	※	円	0																																																																	

難病医療の自己負担限度額を超えない範囲となります。超えた場合は国公費の限度額を記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

140,000 円 = 200,000 (総医療費) × 0.7

(54) 難病医療

48,450 円 = 200,000 (総医療費) × 0.3 - 11,550 (54患者負担)

(83) 子ども医療

7,050 円 = 11,550 (54患者負担) - 4,500 (患者負担)

患者

4,500 円 = 500 (一日当り) × 9 日

○食事療養費

医保

10,260 円 = 17,280 - 7,020

(54) 難病医療

0 円

(83) 子ども医療

0 円

患者

7,020 円

助成対象外のため、公費②の食事欄は「0」と記載します。

【事例④-3】自己負担がない場合

(県内全市町村の未就学児・入院は、公費負担金額が0円、食事は助成対象外(津久見市及び竹田市は助成対象)です。

医保と(52)小児慢性と(83)子ども医療(自己負担なしの場合)の3者併用
(六歳未満(未就学児)2割負担)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府 県番号	医療機関コード	1 ①社・国 3 後 期 1 単 独 1 本 入 7 高 入 2 医 科 2 公 費 4 退 職 ③ 3 併 5 家 入 9 高 入 7 保 険 者 証 被 保 険 者 手 帳 等 の 記 号 ・ 番 号									
平成 28 年 2 月 分 44										99,999.9											
公費負担者番号① 5 2 4 4 7 〇 〇 〇										公費負担医療の受給者番号① 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇											
公費負担者番号② 8 3 4 4 9 〇 〇 〇										公費負担医療の受給者番号② 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇											
氏 名 (1男) 2女 1明 2大 3昭 (4平) 23 . 8 . 11 生										特 記 事 項 28 区ウ											
職業上の事由 1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害										保険医 療機関 の所在 地及び 名 称 〇〇病院 (床)											
傷 病 名 (1) (2) (3)										診 療 開 始 日 (1) 年 月 日 転 治 死 亡 中 止 診 療 実 日 数 保 険 公 ① 公 ②											
療 養 の 給 付 金 額 円										保 険 給 付 金 額 円											
請求点※ 20,000										減額 割(円)免除・支払猶予 円											
点※ 5,500										食 事 ・ 生 活 療 養 費 公 費 ① 公 費 ②											
点※ 0										回 27 17,280 円※ 円 (標準負担額) 円											
回 0 0 円※ 円										回 27 17,280 円※ 円 7,020 円											
回 0 0 円※ 円										回 27 17,280 円※ 円 7,020 円											
回 0 0 円※ 円										回 0 0 円※ 円 0 円											

一部負担金額が発生しない場合は「0」円と記載します。

助成対象外のため、公費②の食事欄は「0」と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$160,000 \text{ 円} = 200,000 (\text{総医療費}) \times 0.8$$

(52)小児慢性

$$34,500 \text{ 円} = 200,000 (\text{総医療費}) \times 0.2 - 5,500 (52 \text{ 患者負担})$$

(83)子ども医療

$$5,500 \text{ 円} = 5,500 (52 \text{ 患者負担}) - 0 (\text{患者負担})$$

患者

0 円

○食事療養費

医保

$$10,260 \text{ 円} = 17,280 - 7,020$$

(52)小児慢性

7,020 円

(83)子ども医療

0 円

患者

0 円

(県内全市町村の未就学児・入院は、公費負担金額が0円、食事は助成対象外(津久見市及び竹田市は助成対象)です。

○診療報酬明細書 (医科入院)													都道府 県番号		医療機関コード																																																																																												
平成 28 年 2 月分													44		99.9999.9																																																																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">—</td> <td style="width: 5%;">5</td> <td style="width: 5%;">2</td> <td style="width: 5%;">4</td> <td style="width: 5%;">4</td> <td style="width: 5%;">8</td> <td style="width: 5%;">○</td> <td style="width: 5%;">○</td> <td style="width: 5%;">—</td> <td style="width: 5%;">5</td> <td style="width: 5%;">2</td> <td style="width: 5%;">4</td> <td style="width: 5%;">8</td> </tr> <tr> <td>公費負担 担者番号 ①</td> <td>8</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>9</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>公費負担 医療の受 給者番号①</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>公費負担 担者番号 ②</td> <td>8</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>9</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>公費負担 医療の受 給者番号②</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> </table>													—	5	2	4	4	8	○	○	—	5	2	4	8	公費負担 担者番号 ①	8	3	4	4	9	○	○	公費負担 医療の受 給者番号①	○	○	○	○	公費負担 担者番号 ②	8	3	4	4	9	○	○	公費負担 医療の受 給者番号②	○	○	○	○	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1</td> <td style="width: 5%;">①社・国</td> <td style="width: 5%;">3後期</td> <td style="width: 5%;">1単独</td> <td style="width: 5%;">1本入</td> <td style="width: 5%;">7高入一</td> </tr> <tr> <td>医科</td> <td>2公費</td> <td>4退職</td> <td>③3併</td> <td>③六入</td> <td>5高入7</td> </tr> </table>		1	①社・国	3後期	1単独	1本入	7高入一	医科	2公費	4退職	③3併	③六入	5高入7																																										
—	5	2	4	4	8	○	○	—	5	2	4	8																																																																																															
公費負担 担者番号 ①	8	3	4	4	9	○	○	公費負担 医療の受 給者番号①	○	○	○	○																																																																																															
公費負担 担者番号 ②	8	3	4	4	9	○	○	公費負担 医療の受 給者番号②	○	○	○	○																																																																																															
1	①社・国	3後期	1単独	1本入	7高入一																																																																																																						
医科	2公費	4退職	③3併	③六入	5高入7																																																																																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">保険者 番号</td> <td style="width: 10%;">○</td> <td style="width: 10%;">○</td> <td style="width: 10%;">○</td> <td style="width: 10%;">○</td> <td style="width: 10%;">○</td> <td style="width: 10%;">○</td> <td style="width: 10%;">○</td> <td style="width: 10%;">○</td> <td style="width: 10%;">○</td> <td style="width: 10%;">○</td> <td style="width: 10%;">○</td> <td style="width: 10%;">○</td> </tr> </table>													保険者 番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">10</td> <td style="width: 10%;">9</td> <td style="width: 10%;">8</td> </tr> </table>		10	9	8																																																																													
保険者 番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○																																																																																															
10	9	8																																																																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号</td> <td colspan="12"></td> </tr> </table>													被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号													<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">7</td> <td style="width: 10%;">()</td> </tr> </table>		7	()																																																																														
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号																																																																																																											
7	()																																																																																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">氏名</td> <td colspan="10"> ①男 2女 1明 2大 3昭 ④平 23 . 8 . 11 生 28 区ウ </td> <td style="width: 20%;">特記事項</td> <td style="width: 30%;"> 保険医療機関 の所在地及び 名称 </td> <td style="width: 10%; text-align: center;">○○病院</td> </tr> </table>													氏名	①男 2女 1明 2大 3昭 ④平 23 . 8 . 11 生 28 区ウ										特記事項	保険医療機関 の所在地及び 名称	○○病院	(床)																																																																																
氏名	①男 2女 1明 2大 3昭 ④平 23 . 8 . 11 生 28 区ウ										特記事項	保険医療機関 の所在地及び 名称	○○病院																																																																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">職務上の事由</td> <td colspan="12">1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害</td> </tr> </table>													職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害												<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">傷病名</td> <td style="width: 10%;">(1)</td> <td style="width: 10%;">(2)</td> <td style="width: 10%;">(3)</td> <td style="width: 10%;">診療開始日</td> <td style="width: 10%;">(1)</td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">日</td> <td style="width: 10%;">転</td> <td style="width: 10%;">治ゆ</td> <td style="width: 10%;">死亡</td> <td style="width: 10%;">中止</td> <td style="width: 10%;">診療実日数</td> <td style="width: 10%;">9</td> <td style="width: 10%;">日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(2)</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>①—公</td> <td></td> <td>日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(3)</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>②—公</td> <td></td> <td>日</td> </tr> </table>		傷病名	(1)	(2)	(3)	診療開始日	(1)	年	月	日	転	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	9	日						(2)	年	月	日					①—公		日						(3)	年	月	日					②—公		日																																
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害																																																																																																										
傷病名	(1)	(2)	(3)	診療開始日	(1)	年	月	日	転	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	9	日																																																																																												
					(2)	年	月	日					①—公		日																																																																																												
					(3)	年	月	日					②—公		日																																																																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">療養費の給付</td> <td style="width: 10%;">請求点</td> <td style="width: 10%;">※</td> <td style="width: 10%;">決</td> <td style="width: 10%;">定</td> <td style="width: 10%;">点</td> <td style="width: 10%;">負担金額 円</td> <td style="width: 10%;">円</td> <td style="width: 10%;">請求 円</td> <td style="width: 10%;">※</td> <td style="width: 10%;">決</td> <td style="width: 10%;">定</td> <td style="width: 10%;">円</td> <td style="width: 10%;">円</td> <td style="width: 10%;">円</td> <td style="width: 10%;">円</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">療養費の給付</td> <td>20,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>減額 割(円)免除・支払額予</td> <td>27</td> <td>17,280</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>7,020</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>点</td> <td>※</td> <td></td> <td></td> <td>点</td> <td>円</td> <td>回</td> <td>円</td> <td>※</td> <td></td> <td></td> <td>円</td> <td>円</td> <td>円</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>①公費</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5,500</td> <td>27</td> <td>17,280</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>7,020</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">給付</td> <td>点</td> <td>※</td> <td></td> <td></td> <td>点</td> <td>円</td> <td>回</td> <td>円</td> <td>※</td> <td></td> <td></td> <td>円</td> <td>円</td> <td>円</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>②公費</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>													療養費の給付	請求点	※	決	定	点	負担金額 円	円	請求 円	※	決	定	円	円	円	円	療養費の給付	20,000					減額 割(円)免除・支払額予	27	17,280					7,020			点	※			点	円	回	円	※			円	円	円	円	①公費					5,500	27	17,280					7,020			給付	点	※			点	円	回	円	※			円	円	円	円	②公費					0	0	0					0				
療養費の給付	請求点	※	決	定	点	負担金額 円	円	請求 円	※	決	定	円	円	円	円																																																																																												
療養費の給付	20,000					減額 割(円)免除・支払額予	27	17,280					7,020																																																																																														
	点	※			点	円	回	円	※			円	円	円	円																																																																																												
	①公費					5,500	27	17,280					7,020																																																																																														
給付	点	※			点	円	回	円	※			円	円	円	円																																																																																												
	②公費					0	0	0					0																																																																																														

助成対象外のため、公費②の食事欄は「0」と記載します。

3,510 円(2分の1自己負担)

(※大分市及び由布市以外は、公費負担金額が発生しません。)

【事例④-6】医療保険(子ども医療)と難病医療が異点数

(大分市及び由布市の小中学生・入院の例)

(※大分市及び由布市以外は、公費負担金額が発生しません。)

医保と(54)難病医療と(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月14回までの場合)の3者併用(家族(小中学生)3割負担)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府県番号	医療機関コード	1 ①社・国 2 公費		3 後期 4 退職	1 単独 2 2併 ③ 3併	1 本人 3 六入 ⑤ 家人	7 高入 9 高入7		
平成 28 年 2 月分 44										99.9999.9									
公費負担者番号①										5	4	4	4	6	0	1			
公費負担者番号②										8	3	4	4	1	0	0			
公費負担医療の受給者番号①										0	0	0	0	0	0				
公費負担医療の受給者番号②										0	0	0	0	0	0				
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																			
氏名										特記事項									
①男 2女 1明 2大 3昭 ④平 15 . 8 . 11 生										28 区ウ									
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害									
傷 (1)										診療 (1) 年 月 日 転 治ゆ 死亡 中止 診療 9 日									
(2)										(2) 年 月 日 診療 公① 日									
										(3) 年 月 日 診療 公② 日									
総点数を記載します。										(82,930)									
										(26,500)									
療養の請求点※決定点										負担金額円									
60,000										97,930									
減額 割(円)免除・支払猶予										円									
公費① 55,000										11,500									
公費② 60,000										4,500									
食事・生活療養費										27 17,280 7,020									
公費① 0										0 0									
公費② 0										0 0									

難病医療の自己負担限度額を超えない範囲となります。超えた場合は国公費の限度額を記載します。

助成対象外のため、公費②の食事欄は「0」と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

502,070 円 = 600,000(総医療費) × 0.7 + 82,070(高額療養費)
 82,930 円【54給付限度額】 = { 80,100 + (550,000(公①54) - 267,000) × 0.01 }
 82,070 円【高額療養費】 = 550,000(公①54) × 0.3 - 82,930(54給付限度額)

(54)難病医療

71,430 円 = 82,930(54給付限度額) - 11,500(54患者負担)

(83)子ども医療

22,000 円 = 11,500(54患者負担) + { (600,000(総医療費) - 550,000(公①54)) × 0.3 } - 4,500(患者負担)

患者

4,500 円 = 500(一日当り) × 9日

○食事療養費

医保

10,260 円 = 17,280 - 7,020

(54)難病医療

0 円

(83)子ども医療

0 円

患者

7,020 円

【事例④-7】異点数で公①、公②双方に高額療養費が発生する場合

(大分市及び由布市の小中学生・入院の例)

(※大分市及び由布市以外は、公費負担金額が発生しません。)

医保と(54)難病医療と(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月14回までの場合)の3者併用(家族(小中学生)3割負担)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府県番号	医療機関コード	1 ①社・国 3 後期 1 単独 1 本入 7 高入 医科 2 公費 4 退職 ③ 3 併 ⑤ 家人 9 高入 7 高入 1									
平成 28 年 2 月分 44										99,999.9											
公費負担者番号 ① 5 4 4 4 6 0 1										公費負担医療の受給者番号①											
公費負担者番号 ② 8 3 4 4 1										公費負担医療の受給者番号②											
氏名 ①男 2女 1明 2大 3昭 ④平 15 . 8 . 11 生										特記事項 28 区ウ											
職務上の事由 1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害										保険医療機関の所在地及び名称 ○○病院											
傷 (1) (2)										診療 (1) 年 月 日 転 治 死 中止 保 9 日 (2) 年 月 日 療 公 診 日 (3) 年 月 日 開 実 ① 日 始 日 数 ② 日											
請求点 ※ 決 定 点										負担金額 円											
療養の公費① 100,000										164,860											
減額 額(円)免除・支払猶予																					
給付公費① 60,000										11,500											
給付公費② 100,000										4,500											
食事・生活療養費 27										17,280											
食事・生活療養費① 0										0											
食事・生活療養費② 0										0											
標準負担額 円										7,020											

総点数を記載します。

(83,430)

(92,930)

難病医療の自己負担限度額を超えない範囲となります。超えた場合は国公費の限度額を記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

835,140 円 = 1,000,000(総医療費) × 0.7 + 135,140(高額療養費)

83,430 円【54給付限度額】 = {80,100 + (600,000(公①54) - 267,000) × 0.01}

92,930 円【83給付対象額】 = [80,100 + {(1,000,000(総医療費) - 600,000(公①54) - 267,000) × 0.01}] + 11,500(54患者負担)

135,140 円【高額療養費】 = (600,000(公①54) × 0.3 - 83,430(54給付限度額)) +

{(1,000,000(総医療費) - 600,000(公①54)) × 0.3 - (92,930(83給付対象額) - 11,500(54患者負担))}

(54)難病医療

71,930 円 = 83,430(54給付限度額) - 11,500(54患者負担)

(83)子ども医療

88,430 円 = 92,930(83給付対象額) - 4,500(患者負担)

患者

4,500 円 = 500(一日当り) × 9日

○食事療養費

医保

10,260 円 = 17,280 - 7,020

(54)難病医療

0 円

(83)子ども医療

0 円

患者

7,020 円

助成対象外のため、公費②の食事欄は「0」と記載します。

(大分市及び由布市の小中学生・入院は、公費負担金額が発生、食事は助成対象外です。)

② 医療費(自己負担) 500円/日※月14回までの場合)の2者併用
 (家族(小中学生)3割負担)

診療報酬明細書 (医科入院)										都道府県番号		医療機関コード		1 ①社・国 医科 2 公費		3 後期 4 退職		1 単独 2 2併 ③ 3併		1 本入 3 六入 ⑤ 家入		7 高入一 9 高入7	
平成 28 年 2 月分										44		99.9999.9											
— — — — — — — — — —										保険者番号										給付割合		10 9 8 7 ()	
公費負担者番号 ① 3 8 4 4 ○ ○ ○ ○										公費負担医療の受給者番号①													
公費負担者番号 ② 8 3 4 4 1 ○ ○ ○										公費負担医療の受給者番号②													
氏名										特記事項													
①男 2女 1明 2大 3昭 ④平 15 . 8 . 11 生										28 区ウ													
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害													
傷病名										診療開始日													
(1) (2) (3)										(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日													
										転 治ゆ 死亡 中止 診療実日数 保険 20 日													
										帰 療実日数 公① 公② 日													
療養給付										請求点 ※ 決定点 負担金額 円													
20,000										減額 割(円)免除・支払猶予 円													
										60 38,400 円 ※ 決定点 円 (標準負担額) 円													
										0 0 円 ※ 決定点 円 円													
										0 0 円 ※ 決定点 円 円													

同点数の場合、肝炎医療の自己負担限度額を超えない範囲となります。
なお、超えた場合は国公費の限度額を記載します。

助成対象外のため、公費②の食事欄は「0」と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$140,000 \text{ 円} = 200,000 (\text{総医療費}) \times 0.7$$

(38) 肝炎医療

$$50,000 \text{ 円} = 200,000 (\text{総医療費}) \times 0.3 - 10,000 (38 \text{ 患者負担})$$

(83) 子ども医療

$$3,000 \text{ 円} = 10,000 (38 \text{ 患者負担}) - 7,000 (\text{患者負担})$$

患者

$$7,000 \text{ 円} = 500(\text{一日当り}) \times 14 \text{ 日}$$

○食事療養費

医保

$$22,800 \text{ 円} = 38,400 - 15,600$$

(38) 肝炎医療(食事等対象外)

0 円

(83)子ども医療

0 円

患者

15,600 円

【事例⑥-1】自己負担がある場合

(臼杵市の小中学生・通院は、公費一部負担金額が発生します。)

(※佐伯市及び姫島村の小中学生・通院は、公費一部負担金額が発生しません。)

医保と(10)結核と(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月4回までの場合)の3者併用
(家族(小中学生)3割負担)

	医 保 (給付額)	(10) 結 核 (給付額)	(83) 子ども (助成額)	患者負担額
1日目	1,000点 (7,000円)	300点 (750円)	1,000点 (1,750円)	500円
2日目	500点 (3,500円)		500点 (1,000円)	500円
3日目	1,000点 (7,000円)	200点 (500円)	1,000点 (2,000円)	500円
4日目	500点 (3,500円)		500点 (1,000円)	500円
合 計	3,000点 (21,000円)	500点 (1,250円)	3,000点 (5,750円)	2,000円

診療報酬明細書(医科入院外)		平成 28年 2 月分 県番 44 医コ		99.9999.9		1医科	1社・国	33併	6家外
一		一		保険	〇〇 〇〇 〇〇〇 〇				
公費①	10 44 〇〇〇 〇	公受①	〇〇〇 〇〇〇 〇	記号・番号					
公費②	83 44 8〇〇 〇	公受②	〇〇〇 〇〇〇 〇						
氏 名	性別 平 15.4.3 生			特記事項 保険医 療機関 の所在 地及び 名 称					
職務上の事由									
傷病名	(1) (2)			診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日		診療実日数	保	4 日
							①	2 日	
							②	4 日	

療養の給付	保 険	請 求 点	※決 定 点	一部負担金額 円			
	公①	3,000					
	公②	500					
	公③	3,000		2,000	※高額 円	※公 点	※公 点

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$21,000 \text{ 円} = 30,000 (\text{総医療費}) \times 0.7$$

(10)結核

$$1,250 \text{ 円} = 5,000 (\text{公①10}) \times 0.25$$

(83)子ども医療

$$5,750 \text{ 円} = \underline{5,000 (\text{公①10}) \times 0.05} + \{ (30,000 (\text{総医療費}) - 5,000 (\text{公①10})) \times 0.3 \} - 2,000 (\text{患者負担})$$

(10患者負担)

患者

$$2,000 \text{ 円} = 500 (\text{一日当り}) \times 4 \text{ 日}$$

【事例⑥-2】自己負担がない場合

(県内全市町村の未就学児・通院は、公費一部負担金額が発生しません。)

医保と(10)結核と(83)子ども医療(自己負担なしの場合)の3者併用(六歳未満(未就学児)2割負担)

	医 保 (給付額)	(10)結 核(給付額)	(83)子ども(助成額)	患者負担額
1日目	1,000点(8,000円)	300点(450円)	1,000点(1,550円)	0円
2日目	500点(4,000円)		500点(1,000円)	0円
3日目	1,000点(8,000円)	200点(300円)	1,000点(1,700円)	0円
4日目	500点(4,000円)		500点(1,000円)	0円
合 計	3,000点(24,000円)	500点(750円)	3,000点(5,250円)	0円

診療報酬明細書(医科入院外)		平成 28年 2月分 県番 44	医コ 99.9999.9	1医科	1社・国	33併	4六外
一		一		保険	〇〇	〇〇	〇〇〇
公費①	10 44 〇〇〇 〇	公受①	〇〇〇 〇〇〇 〇	記号・番号			
公費②	83 44 9〇〇 〇	公受②	〇〇〇 〇〇〇 〇				
氏 名	性別 平 23.11.18 生		特記事項	保険医 療機関 の所在 地及び 名 称			
職務上の事由							
傷病名	(1) (2)		診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日	診療実日数	保	4 日
					①	2 日	
					②	4 日	

療養の給付	保 険	請 求 点	※決 定 点	一部負担金額 円	※高額 円	※公 点	※公 点
	公①	3,000					
	公②	500					
	公③	3,000		0			

一部負担金額が発生しない場合は「0」円と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$24,000 \text{ 円} = 30,000 (\text{総医療費}) \times 0.8$$

(10)結核

$$750 \text{ 円} = 5,000 (\text{公①10}) \times 0.15$$

(83)子ども医療

$$5,250 \text{ 円} = 5,000 (\text{公①10}) \times 0.05 + \{ (30,000 (\text{総医療費}) - 5,000 (\text{公①10})) \times 0.2 \}$$

(10患者負担)

患者

0 円

【事例⑦-1】2者併用(マル長分)

(臼杵市の小中学生・通院は、公費一部負担金額が発生します。)

(※佐伯市及び姫島村の小中学生・通院は、公費一部負担金額が発生しません。)

医保と(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月4回までの場合)の2者併用(家族(小中学生)3割負担)

診療報酬明細書(医科入院外)				平成 28年 2月分 県番 44 医コ 99.9999.9		1医科	1社・国	22併	6家外	
—		—		保険	〇〇 〇〇 〇〇〇 〇					
公費①	83 44 8〇〇 〇	公受①	〇〇〇 〇〇〇 〇	記号・番号						
公費②		公受②								
氏名	性別 平 14.7.15 生		特記事項 02 長	保険医 療機関 の所在 地及び 名 称						
職務上の事由				傷病名	(1)	(2)	(1) 年 月 日	(2) 年 月 日	診療 実日数	保 1 日
			(2)							

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額 円			
	公①	5,000		500			
	公②				※高額 円	※公 点	※公 点

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

40,000 円 = 50,000 × 0.7 + 5,000 (高額療養費)

5,000 円【高額療養費】= 50,000 (総医療費) × 0.3 - 10,000 (マル長限度額)

(83)子ども医療

9,500 円 = 10,000 - 500 (患者負担)

患者

500 円 = 500 (一日当り) × 1日

※ 1日目で3割分が10,000円超の場合(診療実日数2日)

	請求点数	(83)子ども医療助成額	患者負担額
1日目	5,000点	9,500円	500円
2日目	5,000点	0円	0円

※この場合においては、2日目以降の(83)子ども医療への請求はありません。したがって、2日目以降の患者負担額も発生しません。

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額 円			
	公①	10,000		500			
	公②				※高額 円	※公 点	※公 点

【事例⑦-2】3者併用(マル長分)

(白杵市の小中学生・通院は、公費一部負担金額が発生します。)

(※佐伯市及び姫島村の小中学生・通院は、公費一部負担金額が発生しません。)

医保と(15)更生医療と(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月4回までの場合)の3者併用
(家族(小中学生)3割負担)

診療報酬明細書(医科入院外)				平成 28年 2月分 県番 44	医コ	99.9999.9	1医科	1社・国	33併	6家外	
一		一		保険	〇〇	〇〇	〇〇〇	〇			
公費①	15	44	〇〇〇 〇	公受①	〇〇〇	〇〇〇	〇				
公費②	83	44	8〇〇 〇	公受②	〇〇〇	〇〇〇	〇				
氏名	性別 平 14.7.15 生			特記事項	02 長						
職務上の事由				保険医							
				療機関							
				の所在							
				地及び							
				名 称							
傷病名	(1)				診療開始日	(1)	年	月	日		
	(2)					(2)	年	月	日		
										診療実日数	保
										①	1 日
										②	日

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額 円			
	公①	5,000		5,000			
	公②			500	※高額 円	※公 点	※公 点

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

40,000 円 = 50,000 × 0.7 + 5,000 (高額療養費)

5,000 円【高額療養費】= 50,000 (総医療費) × 0.3 - 10,000 (マル長限度額)

(15) 更生医療

5,000 円 = 10,000 (マル長限度額) - 5,000 (15患者負担)

(83) 子ども医療

4,500 円 = 5,000 (15患者負担) - 500 (患者負担)

患者

500 円 = 500 (一日当り) × 1日

※ 1日目で3割分が10,000円超の場合(診療実日数2日)

請求点数	(15) 更生医療 患者負担額	(83) 子ども医療助成額	患者負担額
1日目 5,000点	5,000円	4,500円	500円
2日目 5,000点	0円	0円	0円

※この場合においては、2日目以降の(83)子ども医療への請求はありません。したがって、2日目以降の患者負担額も発生しません。

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額 円			
	公①	10,000		5,000			
	公②			500	※高額 円	※公 点	※公 点

【事例⑧-1】月の途中で(83)子ども医療の資格を喪失(生活保護を受給)した場合

(白杵市の小中学生・通院は、公費一部負担金額が発生します。)

(※佐伯市及び姫島村の小中学生・通院は、公費一部負担金額が発生しません。)

医保と(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月4回までの場合)の2者併用

(家族(小中学生)3割負担)

	医 保	(12)生 保	(83)子ども	患者負担額
1日目	1,000点		1,000点	500円
2日目	1,000点		1,000点	500円
3日目	500点	500点		
4日目	500点	500点		
合 計	3,000点	1,000点	2,000点	1,000円

診療報酬明細書(医科入院外)		平成 28年 2月分 県番 44 医コ 99.9999.9		1医科	1社	33併	6家外	
一		一		保険	〇〇	〇〇	〇〇〇	
公費①	12 44 〇〇〇 〇	公受①	〇〇〇〇〇〇 〇	記号・番号				
公費②	83 44 8〇〇 〇	公受②	〇〇〇〇〇〇 〇					
氏 名	性別 平 14.11.18 生	特記事項	保険医 療機関 の所在 地及び 名 称					
職務上の事由								
傷 病 名	(1)	診療開始日	(1)	年	月	日	診療実日数	保
	(2)		(2)	年	月	日		
							①	4 日
							②	2 日

療養の給付	保 険	請 求 点	※決 定 点	一部負担金額 円			
	公 ①	3,000					
	公 ②	1,000					
		2,000		1,000	※高額 円	※公 点	※公 点

※医保と(83)子ども医療の2者併用 → 医保と(12)生保の2者併用

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$21,000 \text{ 円} = 30,000 (\text{総医療費}) \times 0.7$$

(12)生保

$$3,000 \text{ 円} = 10,000 (\text{公①12}) \times 0.3$$

(83)子ども医療

$$5,000 \text{ 円} = 20,000 (\text{公②82}) \times 0.3 - 1,000 (\text{患者負担額})$$

患者

$$1,000 \text{ 円} = 500 (\text{一日当り}) \times 2 \text{ 日}$$

※国保の場合は、国保と(83)子ども医療の2者併用にて国保連合会へ、生保分は生保単独にて支払基金へそれぞれご請求下さい。(生活保護法による保護を受けている世帯に属する者は、国保の被保険者になれません。)

【事例⑧-2】月の途中で市町村が変更となる場合

(県内全市町村の未就学児・通院は、公費一部負担金額が発生しません。)

医保と(83)子ども医療(自己負担なしの場合)の3者併用(六歳未満(未就学児)2割負担)

診療報酬明細書(医科入院外)				平成 28 年 2 月分 県番 44 医コ				99.9999.9				1医科		1社・国		22併		4六外	
—				—				保険		〇〇 〇〇 〇〇〇 〇									
公費①		83 44 901 7		公受①		〇〇〇〇〇〇 〇		記号・番号											
公費②		83 44 902 5		公受②		〇〇〇〇〇〇 〇													
氏名		性別 平 23.2.7 生				特記事項		保険医		療機関		の所在		地及び		名 称			
職務上の事由																			
傷病名		(1)				(1) 年 月 日				診療実日数		保		4		日			
		(2)				(2) 年 月 日						①		3		日			
												②		1		日			

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額	一部負担金額が発生しない場合は「0」円と記載します。		
	公①	2,000		0			
	公②	500		0	※高額 円	※公 点	※公 点

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$16,000 \text{ 円} = 20,000 (\text{総医療費}) \times 0.8$$

(83-901)子ども医療

$$3,000 \text{ 円} = 15,000 (\text{公①83}) \times 0.2 - 0 (\text{患者負担})$$

(83-902)子ども医療

$$1,000 \text{ 円} = 5,000 (\text{公②83}) \times 0.2 - 0 (\text{患者負担})$$

患者

【事例⑧-3】月の途中で市町村が変更となる場合

(限度額適用認定証提示なく、高額療養費が発生する場合)

(大分市及び由布市の小中学生・入院の例)

(※大分市及び由布市以外は、公費負担金額が発生しません。)

医保と(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月14回までの場合)の2者併用
(家族(小中学生)3割負担)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府 県番号	医療機関コード	1 ①社・国 3 後期 1 単独 1 本入 7 高入一 2 公費 4 退職 ②2 併 3 六入 9 高入7 3 3 併 ⑤ 家入																																																				
平成 28 年 2 月分 44										99,9999.9																																																						
<table border="1"> <tr> <td>公費負担 担者番号 ①</td> <td>8</td><td>3</td><td>4</td><td>4</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>4</td> <td>公費負担 医療の受 給者番号①</td> <td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td> </tr> <tr> <td>公費負担 担者番号 ②</td> <td>8</td><td>3</td><td>4</td><td>4</td><td>8</td><td>0</td><td>2</td><td>7</td> <td>公費負担 医療の受 給者番号②</td> <td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td> </tr> </table>										公費負担 担者番号 ①	8	3	4	4	1	0	1	4	公費負担 医療の受 給者番号①	○	○	○	○	○	○	○	公費負担 担者番号 ②	8	3	4	4	8	0	2	7	公費負担 医療の受 給者番号②	○	○	○	○	○	○	○	<table border="1"> <tr> <td>保険者 番号</td> <td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td> <td>被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>							保険者 番号	○	○	○	○	○	○	○	○	被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号				
公費負担 担者番号 ①	8	3	4	4	1	0	1	4	公費負担 医療の受 給者番号①	○	○	○	○	○	○	○																																																
公費負担 担者番号 ②	8	3	4	4	8	0	2	7	公費負担 医療の受 給者番号②	○	○	○	○	○	○	○																																																
保険者 番号	○	○	○	○	○	○	○	○	被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号																																																							
<table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="10">1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 15 . 5 . 5 生</td> <td>特記事項</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>職務上の事由</td> <td colspan="10">1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害</td> <td>保険医 療機関 の所在 地及び 名称</td> <td colspan="3">○○病院</td> </tr> </table>										氏名	1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 15 . 5 . 5 生										特記事項				職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害										保険医 療機関 の所在 地及び 名称	○○病院			(床)																								
氏名	1男 ②女 1明 2大 3昭 ④平 15 . 5 . 5 生										特記事項																																																					
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害										保険医 療機関 の所在 地及び 名称	○○病院																																																				
<table border="1"> <tr> <td>傷病名</td> <td colspan="10">(1) (2) (3)</td> <td>診療 開始 日</td> <td colspan="2">(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日</td> <td>転 治 ゆ</td> <td>死亡</td> <td>中止</td> <td>診療 実 日 数</td> <td>20 日 10 日 10 日</td> </tr> </table>										傷病名	(1) (2) (3)										診療 開始 日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日		転 治 ゆ	死亡	中止	診療 実 日 数	20 日 10 日 10 日	(81,430) (80,430)																																			
傷病名	(1) (2) (3)										診療 開始 日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日		転 治 ゆ	死亡	中止	診療 実 日 数	20 日 10 日 10 日																																														
<table border="1"> <tr> <td>療養の給付</td> <td>請求点</td> <td>※</td> <td>決定点</td> <td>負担金額 円</td> <td>減額 額(円)免除・支払猶予 円</td> <td>食 事・ 生活 療 養</td> <td>回数</td> <td>請求 円</td> <td>※</td> <td>決定 円</td> <td>(標準負担額) 円</td> </tr> <tr> <td>医保</td> <td>70,000</td> <td></td> <td></td> <td>161,860</td> <td></td> <td>60</td> <td>38,400</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>15,600</td> </tr> <tr> <td>公費①</td> <td>40,000</td> <td>※</td> <td></td> <td>5,000</td> <td></td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>公費②</td> <td>30,000</td> <td>※</td> <td></td> <td>0</td> <td></td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> </table>										療養の給付	請求点	※	決定点	負担金額 円	減額 額(円)免除・支払猶予 円	食 事・ 生活 療 養	回数	請求 円	※	決定 円	(標準負担額) 円	医保	70,000			161,860		60	38,400				15,600	公費①	40,000	※		5,000		0	0				0	公費②	30,000	※		0		0	0				0							
療養の給付	請求点	※	決定点	負担金額 円	減額 額(円)免除・支払猶予 円	食 事・ 生活 療 養	回数	請求 円	※	決定 円	(標準負担額) 円																																																					
医保	70,000			161,860		60	38,400				15,600																																																					
公費①	40,000	※		5,000		0	0				0																																																					
公費②	30,000	※		0		0	0				0																																																					

助成対象外のため、公費①の食事欄は「0」と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

538,140 円 = 490,000(7割分) + 48,140(高額療養費)

81,430 円【公①83給付限度額】 = {80,100 + (400,000(公①医療費) - 267,000) × 0.01}

80,430 円【公②83給付限度額】 = {80,100 + (300,000(公②医療費) - 267,000) × 0.01}

48,140 円【高額療養費】 = 700,000(総医療費) × 0.3 - (81,430(公①83給付限度額) + 80,430(公②83給付限度額))

(公①83)子ども医療

76,430 円 = 81,430(公①83給付限度額) - 5,000(公①患者負担)

(公②83)子ども医療

80,430 円 = 80,430(公②83給付限度額) - 0(公②患者負担)

患者

5,000 円 = 500(一日当り) × 10日

○食事療養費

医保

22,800 円 = 38,400 - 15,600

(公①83)子ども医療

0 円

(公②83)子ども医療

0 円

(大分市及び由布市の小中学生・入院の例)

② 医療費(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月14回までの場合)の2者併用
 (家族(小中学生)3割負担)

助成対象外のため、公費①の食事欄は「0」と記載します。

助成対象外のため、公費①の食事欄は「0」と記載します。

(臼杵市の小中学生・通院は、公費一部負担金額が発生します。)

医保と(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月4回までの場合)の2者併用

診療報酬明細書

平成 28 年 2 月分

医療機関コード

44

99.9999.9

3	1	社・国	3	後期	1	单独	2	本外	8	高外
菌 科					2	2併	4	六外		
	2	公費	4	退職	3	3併	6	家外	0	高外

[illegible]

氏 名	1 男 2 女			1 明 2 大 3 昭 4 平	16・9・30	生	特記事項	届 出	保険医療
								補管・歯授診・外来環 GTR・医管・在歯管 う蝕無痛・陣速・手術歯根 歯技工・明細	機関の所 在地及び 名 称
職務上の事由	1 職務上	2 下船後3月以内	3 通勤災害						

傷病名 部位		診 療 開始日	24 年 12 月 1 日		
		診 療 実日数	1 日 (日)		
		転 帰	治 癒	死 亡	中 止

摘要	公費分 点 数	請求	点	合 計	1,000	点	
		決定	※				点
		患者負担額 (公費)	500	円	決 定	※	点
		高額療養費	※	円	一部負担 金 額	減額 割(円) 免除・支払猶予	円

○療養の給付

医保

$$7,000 \text{ 円} = 10,000 (\text{総医療費}) \times 0.7$$

(83)子ども医療

$$2,500 \text{ 円} = 10,000 (\text{総医療費}) \times 0.3 - 500 (\text{患者負担額})$$

患者

$$500 \text{ 円} = 500 (\text{一日当り}) \times 1 \text{ 日}$$

【事例⑨-2】自己負担がない場合

(県内全市町村の未就学児・通院は、公費患者負担額が発生しません。)

医保と(83)子ども医療(自己負担なしの場合)の2者併用(六歳未満(未就学児)2割負担)

診療報酬明細書

(歯科)		平成 28 年 2 月分	都道府県番号 44	医療機関コード 99.9999.9	3 1 社・国 1 公費	後期 退職	単独 2 併 3 併	本外 6 外 家 外	8 高外 高 外
公費負担者番号	8 3 4 4 9 0 0 0	公費負担医療の受給者番号	0 0 0 0 0 0 0 0	保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 0	給付割合	10 9 8 7 ()	被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	
氏名	1 男 2 女 1 明 2 大 3 昭 4 平 23・9・30 生			特記事項	届出	保険医療機関の所在地及び名称			
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害			補管・歯援診・外来療 GTR・医管・在歯管 う蝕無痛・障連・手術歯根 歯技工・明細					
傷病名部位						診療開始日	24 年 12 月 1 日		
						診療実日数	1 日 (日)		
						転 帰	治 癒	死 亡	中 止
摘要	一部負担金額が発生しない場合は「0」円と記載します。					公費分点 数	請求決定	※	点
						患者負担額	0	円	決定
						高額療養費	※	円	一部負担金額
						合計	1,000	点	減額 割(円) 免除・支払猶予

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$8,000 \text{ 円} = 10,000 (\text{総医療費}) \times 0.8$$

(83)子ども医療

$$2,000 \text{ 円} = 10,000 (\text{総医療費}) \times 0.2$$

患者

0 円

【事例⑩-1】自己負担がない場合

(県内全市町村の未就学児・調剤分は、公費一部負担金額が発生しません。)

医保と(83)子ども医療(自己負担なしの場合)の2者併用(六歳未満(未就学児)2割負担)

調剤報酬明細書 平成 28 年 2 月分 県番:44 薬コ: 99.9999.9

4 調剤		1 社・国		2 2併		4 六外	
一		一		保険者 番 号	〇〇 〇〇 〇〇〇 〇	給付 割	
公費①	83 44 9〇〇 〇	公受①	〇〇〇 〇〇〇 〇	記号・番号			
公費②		公受②					

氏 名	1 男 2 女 1明 2大 3昭 4平 24・1・7	特記事項	保険薬 局の所 在地及 び名称
職務上の事由			

医療機関	〇〇市〇〇町〇丁目 〇〇〇〇診療所	保険 医氏名	1 〇〇〇〇 2 3 4 5	6 7 8 9 10	受 付 回 数	保 ① ②	1 回 回 回
県番 44 点数表 1 医コ 〇〇〇〇〇〇〇							

5

摘要					※高額療養費 ※公費負担金額①	円 点 点
保険	請求点※決定	一部負担金額が発生しない場合は「0」円と記載します。			理 料	
①	1,000		0			
②						

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$8,000 \text{ 円} = 10,000 (\text{総医療費}) \times 0.8$$

(83)子ども医療

$$2,000 \text{ 円} = 10,000 (\text{総医療費}) \times 0.2$$

患者

0 円

【事例⑩-2】自己負担がない場合

(佐伯市、臼杵市及び姫島村の小中学生・調剤分は、公費一部負担金額が発生しません。)

医保と(83)子ども医療(自己負担なしの場合)の2者併用(家族(小中学生)3割負担)

調剤報酬明細書

平成 28 年 2 月分

県番:44 薬コ: 99.9999.9

4 調剤		1 社・国		2 2併		6 家外	
一		一		保険者 番 号	〇〇 〇〇 〇〇〇 〇	給付 割	
公費①	83 44 8〇〇 〇	公受①	〇〇〇 〇〇〇 〇	記号・番号			
公費②		公受②					

氏 名	1 男 2 女 1明 2大 3昭 4平 15・1・7	特記事項	保険薬 局の所 在地及 び名称
職務上の事由			

医療機関	〇〇市〇〇町〇丁目 〇〇〇〇診療所	保険 医氏名	1 〇〇〇〇 2 3 4 5	6 7 8 9 10	受 付 回 数	保 ① ②	1 回 回 回
県番 44 点数表 1 医コ 〇〇〇〇〇〇〇〇							

5

摘要					※高額療養費	円
					※公費一部負担額	点
保険	請求点※決定	一部負担金額が発生しない場合は「0」円と記載します。			理 料	点
	1,000					
①			0			
②						

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$7,000 \text{ 円} = 10,000 (\text{総医療費}) \times 0.7$$

(83)子ども医療

$$3,000 \text{ 円} = 10,000 (\text{総医療費}) \times 0.3$$

患者

0 円

【事例⑪】自己負担がある場合

(臼杵市の小中学生・訪問看護分は、公費負担金額が発生します。)

(※佐伯市及び姫島村の小中学生・訪問看護分は、公費負担金額が発生しません。)

医保と(83)子ども医療(自己負担 500円/日※月4回までの場合)の2者併用
(家族(小中学生)3割負担)

訪問看護療養費明細書 平成 28 年 2 月分 県番:44 訪コ: 99,9999.9

6 訪問		1 社・国		2 2併		6 家族	
保険者番号	〇〇	〇〇	〇〇〇	〇	給付		
記号・番号							

氏名	1 男 2 女 1明 2大 3昭 4平 22・1・7	特記
職務上の事由		

訪問看護ステーションの
住所地及び
名称

心身の状態	訪問開始 年 月 日	実日数	保 険 公 ①	4 日
	訪 問 終 了 年 月 日 時刻		保 険 公 ②	日

保 険	請 求 円	※ 決 定 円	負担金額 円	※高額療養費 円
①	50,000		2,000	備考
②				

【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医保

$$35,000 \text{ 円} = 50,000 (\text{総医療費}) \times 0.7$$

(83)子ども医療

$$13,000 \text{ 円} = 50,000 (\text{総医療費}) \times 0.3 - 2,000 (\text{患者負担額})$$

患者

$$2,000 \text{ 円} = 500 (\text{一日当り}) \times 4 \text{ 日}$$