

平成 年 月分

福祉医療費自己負担額支払明細書

保険区分 1 (国保) ・ 2 (社保)

奈良県国民健康保険団体連合会

殿

医療機関所在地

下記のとおり送付する

名称

開設者

(印)

電話

平成 年 月 日

表 別						機 関 コ ー ド
医	1	調	4	訪	6	
歯	3	柔	9			

公費負担者番号	受給者番号	保険者番号	氏 名	生年月日			入院区分		割合	実日数	合計点数	自 己 負 担 額	(長)	診 療 年 月		備 考
				年	月	日	入	外						点	円	
2 9							1	2				長	4			
2 9							1	2				長	4			
2 9							1	2				長	4			
2 9							1	2				長	4			
2 9							1	2				長	4			
2 9							1	2				長	4			
2 9							1	2				長	4			
2 9							1	2				長	4			
2 9							1	2				長	4			
2 9							1	2				長	4			
2 9							1	2				長	4			
2 9							1	2				長	4			
2 9							1	2				長	4			
合計 (99)																

- ①この明細書は奈良県国民健康保険団体連合会に提出する。
- ②この明細書は国保・社保別に作成するものとし、右上欄の該当番号を○で囲む。
- ③表別欄医科は1、歯科は3、調剤は4、柔整は9、訪問看護は6の該当番号を○で囲む。
- ④請求書が2枚以上にわたる場合はNoを記入し、2枚目以降も捺印する。
- ⑤入外区分欄は入院は1、入院外は2を○で囲む。
- ⑥「生年月日」欄は、元号を次の区分で表記してはじめる。(明治:1, 大正:2, 昭和:3, 平成:4)

- ⑦割合欄は、受給者自己負担割合の1, 2, 3を記入する。
- ⑧合計点数は、レセプトで請求する医療保険適用の総点数を記入する。
- ⑨自己負担支払額欄は、福祉医療受給者が窓口で支払った額を記入する。
- ⑩(長)欄は、長期高額疾病患者の高額療養該当者は、長を○で囲む。
- ⑪診療年月欄は取扱月分のときは記入しなくてよいが、月遅れのときは記入する。
- ⑫合計欄は、請求書1枚ごとに合計点数、自己負担支払額を集計して記入する。

(頁/総枚数)

