

診療（調剤）報酬請求書（明細書）等提出書

北海道国民健康保険団体連合会

平成	年	月	請求分
医療機関（薬局）等コード _____			
医療機関（薬局）等名称 _____			
提出する項目に☑を入れ、電子媒体の場合は必ず媒体枚数を記入してください。			
持参		郵送・宅配便	
光ディスク等送付書			
診療（調剤）報酬請求書及び明細書（電子媒体（枚）紙媒体）			
重度心身障がい者医療費請求書			
ひとり親家庭等医療費請求書			
再審査等請求書（再審査・取下げ）			
特別療養費			
訪問看護療養費請求書及び明細書			
出産育児一時金等代理申請・受取請求書（専用請求書）送付書及び集計票等			
出産育児一時金等受取請求書（電子媒体（枚）紙媒体）			
その他 _____			

注意事項

- 電子媒体を提出（持参、郵便・宅配便）する際は、「光ディスク等送付書」又は「出産育児一時金等代理申請・受取請求書送付書及び集計票等」を併せて提出してください。（必須）
- 持参時**
予め提出書／受領書に必要事項を記入のうえ、請求書等の持参時に提出してください。受領書は、受付時に内容を確認のうえ持参者に返却いたします。
- 郵便・宅配便時**
予め提出書に必要事項を記載のうえ、請求書等に同封し提出してください。受領書は返却いたしませんのでご了承願います。（受領書への記入は不要です。）

診療（調剤）報酬請求書（明細書）等受領書

北海道国民健康保険団体連合会

平成	年	月	請求分
医療機関（薬局）等コード _____			
医療機関（薬局）等名称 _____			
※提出する項目に☑を入れ、電子媒体の場合は必ず媒体枚数を記入してください。			
持参		郵送・宅配便	
光ディスク等送付書			
診療（調剤）報酬請求書及び明細書（電子媒体（枚）紙媒体）			
重度心身障がい者医療費請求書			
ひとり親家庭等医療費請求書			
再審査等請求書（再審査・取下げ）			
特別療養費			
訪問看護療養費請求書及び明細書			
出産育児一時金等代理申請・受取請求書（専用請求書）送付書及び集計票等			
出産育児一時金等受取請求書（電子媒体（枚）紙媒体）			
その他 _____			

4. その他

請求書等の包装の際には、医療機関（薬局）等の名称、コード番号」を表示してください。また、持参受付は提出締切日の午後5時までとなります。

問い合わせ先

北海道国民健康保険団体連合会 各担当係
電話（代表）011 - 231 - 5161

受	付	印

切
り
取
り
線