

平成 年 月 分

診療報酬請求書 (医科・歯科)

保 險 者

保険医療機関の

(別 記) 殿

所在地及び名称

開設者氏名

印

下記のとおり請求する。

平成 年 月 日

保険者番号	県番号	医療機関コード

表 別	
医 科	1
歯 科	3

国民健康保険

		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)	請求	入 院			円			円	円
		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							
一般被保険者	請求	入 院			円			円	円
		入 院 外							
	※決定	入 院							
		入 院 外							
一般 (六歳)	請求	入 院							
		入 院 外							
	※決定	入 院							
		入 院 外							
退職 (本人)	請求	入 院			円			円	円
		入 院 外							
	※決定	入 院							
		入 院 外							
退職 (被扶養者)	請求	入 院							
		入 院 外							
	※決定	入 院							
		入 院 外							
退職 (六歳)	請求	入 院			円			円	円
		入 院 外							
	※決定	入 院							
		入 院 外							

注意 ※印の欄は記入しないこと。

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

保険者番号	県番号	医療機関コード

公費負担医療

		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 (公費分)
請求	入院				円			円	円
	入院外								
※決定	入院								
	入院外								
請求	入院								
	入院外								
※決定	入院								
	入院外								
請求	入院				円			円	円
	入院外								
※決定	入院								
	入院外								
請求	入院								
	入院外								
※決定	入院								
	入院外								

備考

※高額療養費	一般被保険者	件数		退職者	件数	
		金額	円	金額	金額	円

注意 ※印の欄は記入しないこと。

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。