

平成 年 月分診療報酬請求書 (歯科・入院外)

別記 殿

医療機関コード

保険医療機関の
所在地及び名称
開設者氏名

下記のとおり請求します。 平成 年 月 日

印

区 分	件数	診療実日数	点数	一部負担金	
医療保険 (70以上一般・低所得) と公費の併用					
医療保険 単独 (一般 七〇低 以上得)	01 (協会)				
	02 (船) 職務上				
	02 (船) 職務外				
	03 (日)				
	04 (日特)				
	31~34 (共) 下船3月				
	31~34 (共) 一般				
	06 (組)				
	63・72~75 (退)				
小計					
医療保険 (70以上7割) と公費の併用					
医療保険 単独 (以上 七七〇割)	01 (協会)				
	02 (船) 職務上				
	02 (船) 職務外				
	31~34 (共) 下船3月				
	31~34 (共) 一般				
	06 (組)				
	63・72~75 (退)				
	小計				
	医療保険本人と公費の併用				
医療保険 単独 (本人)	01 (協会)				
	02 (船) 職務上				
	02 (船) 職務外				
	03 (日)				
	04 (日特)				
	31~34 (共) 下船3月				
	31~34 (共) 一般				
	06 (組)				
	07 (自)				
63・72~75 (退)					
小計					
医療保険家族と公費の併用					
医療保険 単独 (家族)	01 (協会)				
	02 (船)				
	03 (日)				
	04 (日特)				
	31~34 (共)				
	06 (組)				
	63・72~75 (退)				
	小計				
	医療保険 (6歳) と公費の併用				
医療保険 単独 (六歳)	01 (協会)				
	02 (船)				
	03 (日)				
	04 (日特)				
	31~34 (共)				
	06 (組)				
	63・72~75 (退)				
	小計				
	① 合計				

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

区 分		件数	診療実日数	点数	一部負担金 (控除額)	
公費負担	公費と医保 の併用	12 (生保)				
		10 (感染症37の2)				
		②計				
	公費単独	12 (生保)				
		11 (結核入院)				
		20 (精神29)				
		③計				
総件数①+②+③			件	請求金額	円	
明細書枚数①+③			枚			

備 考