

受付年月日

年 月分 診療報酬総括表

区分	コード	療養の給付			食事療養・生活療養			
		件数	点数	一部負担金	件数	金額	標準負担額	
一般被保険者	一般（七〇歳以上一般所得） 低	入院	請求	05				
			決定					
	入院外	請求	06					
		決定						
	一般（七〇歳以上七割）	入院	請求	07				
			決定					
	入院外	請求	08					
		決定						
	一般被保険者	入院	請求	01				
			決定					
		入院外	請求	02				
			決定					
一般（六歳）	入院	請求	09					
		決定						
	入院外	請求	10					
		決定						
退職者	退職（本人）	入院	請求	41				
			決定					
		入院外	請求	42				
			決定					
	退職（被扶養者）	入院	請求	43				
			決定					
		入院外	請求	44				
			決定					
	退職（六歳）	入院	請求	49				
			決定					
		入院外	請求	50				
			決定					

総括表2の1

(注) 太線の枠内のみご記入下さい。総括表は県内分・県外分別に作成して下さい。

保険医療機関コード	
-----------	--