

令和 年 月分診療報酬請求書 (歯科・入院外)

社会保険診療報酬支払基金

支部 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。 令和 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 単 独 (一 般 ・ 七 〇 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 単 独 以 上 (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				
医療本人と公費の併用				
医療 保 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				
医療家族と公費の併用				
医療 保 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 (6歳) と公費の併用				
医療 保 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。

医療機関コード

区 分		件数	診療実日数	点数	一部負担金 (控除額)
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