

国民健康保険診療報酬請求書（医科・歯科）

平成 年 月 分

保険医療機関の所在地

保険者 様 名 称

開設者氏名

下記のとおり請求する。

保 険 者 番 号	県 番 号	医 療 機 関 コー ド
	28	

平成 年 月 日

印

様式第六

請 求 区 分	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	
国民健康保険	70歳以上 一般・低所得	入 院			円			円	円
		入 院 外							
	70歳以上 7 割	入 院							
		入 院 外							
	一般被 保険者	入 院							
		入 院 外							
	6 歳	入 院							
		入 院 外							
	本 人	入 院							
		入 院 外							
	70歳以上 9 割	入 院							
		入 院 外							
退 職 者	70歳以上 7 割	入 院							
	入 院 外								
被 扶 養 者	入 院								
	入 院 外								
6 歳	入 院								
	入 院 外								
老人保健	老人9割	入 院							
	入 院 外								
老人7割	入 院								
	入 院 外								
請求合計	入 院				円			円	円
	入 院 外								
決定合計	入 院				円			円	円
	入 院 外								

請 求 区 分	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)	
公費負担医療	入 院				円			円	円
		入 院 外							
	入 院								
		入 院 外							

	総 計 誤 算		増 減 状 況	
	増 点	減 点	増 点	減 点
入 院				
入 院 外				

高 額 療 養 費			
一 般 被 保 険 者		退 職 者	
件 数	金 額	件 数	金 額
	円		円

件	円
件	円

返 戻	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
入 院								
入 院 外								

備考 1 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
2 表については、太線の表のみ記入してください。