

請求書の記載の方法

平成 年 月分 診療報酬請求書 (医科・歯科)

保険者

保険者名を記入。

殿

診療月を記入。

保険医療機関の
所在地及び名称
開設者氏名

枠内に明瞭に記

印

下記のとおり請求する。

平成 年 月 日

国民健康保険

様式番号	保険者番号	県番号	医療機関コード
51		38	

区分	コード	療養の給付				食事療養・生活療養			
		件数	日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額
一般被保険者	一般(70歳以上一般・低所得)	入院 請求							
		入院 決定							
	入院外	請求							
		決定							
	一般(70歳以上7割)	入院 請求							
		入院 決定							
	入院外	請求							
		決定							
	一般被保険者	入院 請求							
		入院 決定							
	入院外	請求							
		決定							
一般(6歳)	入院 請求								
	入院 決定								
入院外	請求								
	決定								
退職者	退職(本人)	入院 請求							
		入院 決定							
	入院外	請求							
		決定							
	退職(被扶養者)	入院 請求							
		入院 決定							
	入院外	請求							
		決定							
	退職(6歳)	入院 請求							
		入院 決定							
	入院外	請求							
		決定							

保険者番号記入。

〈一般被保険者〉
 一般(70歳以上一般・低所得)、一般(70歳以上7割)、一般被保険者、一般(6歳)の4区分に分けて、それぞれ入院・外来ごとに集計して下さい。
 月遅れの一般(70歳以上9割)は一般(70歳以上一般・低所得)へ集計して下さい。
 月遅れの一般(3歳未満)は一般(6歳)へ集計して下さい。

〈退職者〉
 退職者(本人)、退職(被扶養者)、退職(6歳)の3区分に分けて、それぞれ入院・外来ごとに集計して下さい。
 月遅れの退職(70歳以上9割)は退職(本人)へ集計して下さい。
 月遅れの退職(70歳以上7割)は退職(被扶養者)へ集計して下さい。
 月遅れの退職(3歳未満)は退職(6歳)へ集計して下さい。

平成 年 月分 診療報酬請求書 (医科・歯科)

保険者

保険医療機関の
所在地及び名称
開設者氏名

枠内に明瞭に記

印

殿

下記のとおり請求する。

平成 年 月 日
国民健康保険

様式番号	保険者番号	県番号	医療機関コード
51		38	

区分	コード	療養の給付				食事療養・生活療養				標準負担額	
		件数	日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額			
公費負担医療	入院	請求	61								
		決定									
	入院外	請求	62								
		決定									

保険者番号記

公費にかかる患者
負担額を記入。

福祉医療の食事療養は、
公費該当となりませんのでご
注意下さい。

一般・退職の
公費分(福祉
を含む)を再
掲

備考

1. 決定欄には記入しないこと
2. 請求欄は、各区分ごとに入院・入院外別に集計して下さい。
3. 公費負担医療は、一般・退職を合計したものを再掲して下さい。
4. 月遅れの一般 (70歳以上9割) は一般 (70歳以上一般・低所得) へ集計して下さい。
5. 月遅れの一般 (3歳未満) は一般 (6歳) へ集計して下さい。
6. 月遅れの退職 (70歳以上9割) は退職 (本人) へ集計して下さい。
7. 月遅れの退職 (70歳以上7割) は退職 (被扶養者) へ集計して下さい。
8. 月遅れの退職 (3歳未満) は退職 (6歳) へ集計して下さい。

平成 年 月分 診療報酬請求書 (医科・歯科)

各広域連合 殿

保険医療機関の
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

後期高齢者医療

様式番号	保険者番号	県番号	医療機関コード
51		38	

様式第八

区分	コード	療養の給付				食事療養・生活療養					
		件数	日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額		
後期高齢者医療	後期高齢9割	入院	03	請求	後期高齢者医療保険者番号を8桁で記入。 保険者番号等一覧表を参考にして下さい。						
		入院		決定							
	入院外	04	請求								
		決定									
	後期高齢7割	入院	11	請求		〈後期高齢者〉 後期高齢9割、7割に分けて入院・外来ごとに集計して下さい。					
		入院		決定							
入院外	12	請求									
	決定										

区分	コード	療養の給付				食事療養・生活療養				
		件数	日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額	
公費負担医療	後期高齢	入院	63	請求	公費にかかる患者負担額を記入。	福祉医療の食事療養は、公費該当となりませんのでご注意ください。				
		入院		決定						
	入院外	64	請求							
		決定								

後期高齢の公費分(福祉を含む)を再掲

備考

1. 決定欄には記入しないこと
2. 請求欄は、各区分ごとに入院・入院外別に集計して下さい。
3. 月遅れの老人保健分を請求する場合、後期高齢者医療請求書を利用して、請求先保険者名の訂正と、保険者番号を右詰で6桁記入して下さい。