

母子健康診査委託料総括表記載例

令和3年4月健診分以降

令和3年5月分母子健康診査委託料総括表

医療機関コード	所在地	松山市一番町1-23-45								
3 8 1 1 2 3 4 5 6 7	名称	愛媛国保クリニック	代表者氏名	松山 太郎	電話番号	012-234-5678	印			

健診項目	金額	請求		決定	
		件数	金額	件数	金額
妊婦一般 A券 第1回目	17,810 円	1	17,810		
妊婦一般 A券 第2回目	6,290 円				
妊婦一般 A券 第3回目	9,650 円	5	48,250		
妊婦一般 A券 第4回目	10,170 円				
妊婦一般 A券 第5回目	11,300 円				
乳児一般	5,874 円				
新生児聴覚検査	2,000 円				
三歳児視覚精密健康診査		1	560		
医療費総額	2,800 円				
三歳児聴覚精密健康診査					
医療費総額	円				
一般精密健康診査(1歳半・3歳児)		2	920		
医療費総額	4,600 円				
合計		9	67,540		

以下、国保連合会記入欄

修正・返戻・過誤	確定
----------	----

・請求欄に件数・金額を記入してください。

・記載に不備等があった場合は返戻となる場合があります。

・請求書の数字等の訂正は、二重線で抹消の上、訂正印を押してください。

・請求書は健診項目順の市町コード順まとめ、この総括表を添付してください。

- ・ 請求年月（和暦）を記入
- ・ 医療機関コード（7桁数字）を記入
- ・ 医療機関（健診機関）情報を記入

- ・ 所在地 ・ 医療機関名称 ・ 代表者名
 - ・ 電話番号 ・ 医療機関印 ・ 請求担当者名
- ・ 健診の各項目の件数・金額の合計を「請求」欄に記入
- ・ 三歳児視覚精密健診、三歳児聴覚精密健診、一般精密健診は「医療費総額欄」に医療費の総額（診療報酬点数×10円）を記入
「請求」欄に合計件数と請求額（一部負担金相当額）を記入
- ・ 一般精密健診は「1歳半」「3歳児」（一方または両方）を選択
- ・ 各請求欄の合計（件数・金額）の値を記入