

令和 年 月分診療報酬総括票 (国保)

〒								標榜科名	保険医療機関の所在地・名称及び開設者氏名	TEL	-	-	医療機関コード
---	--	--	--	--	--	--	--	------	----------------------	-----	---	---	---------

項目	国保								退職						食事療養・生活療養			
	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)		本人		被扶養者		退職(6歳)		件数	金額
保険者名	入	外	点数	件数	点数	件数	点数	件数	点数	件数	点数	件数	点数	件数	点数	件数		
	入																	
	外																	
	入																	
	外																	
	入																	
	外																	
	入																	
	外																	
	入																	
	外																	
	入																	
	外																	
計	入																	
	外																	

公費番号	入院		入院外		食事療養・生活療養			公費番号	入院		入院外		食事療養・生活療養			受付印	審査済印	件数
	件数	点数	件数	点数	件数	金額	標準負担額		件数	点数	件数	点数	件数	金額	標準負担額			
																		国
																		退
																		計

注) 1. 各項目の総合計は、1枚目の計欄に記入すること。 注) 2. 国保・退職者の総件数を右下の「件数」欄に記入すること。