

令和 年 月 分

診療報酬請求書 (医科・歯科)

保険者
(別記)

殿

医療機関
コード

--	--	--	--	--

保険医療機関の
所在地及び名称

下記のとおり請求する。

令和 年 月 日

開設者氏名

国民健康保険

			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 円	件数	回数	金額 円	標準負担額 円
91	一般・低所得 (70歳以上)	請求	入院							
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
90	一般 (70歳以上7割)	請求	入院							
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
25	一般被保険者	請求	入院							
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
95	一般 (六歳)	請求	入院							
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
67	退職 (本人)	請求	入院							
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
68	退職 (被扶養者)	請求	入院							
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
96	退職 (六歳)	請求	入院							
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								

公費負担医療

			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 円	件数	回数	金額 円	標準負担額 円
○	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
○	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
○	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								

備考
注意 ※印の欄は記入しないこと。

※高額療養費	一般被保険者	件数		退職者	件数	
		金額	円	金額	金額	円