令和　年　月分 調剤報酬総括票	保険薬局の所在地及び名称	〒 TEL　－　－	薬局コード

項目 ＼ 保険者名	国民健康保険							
	一般被保険者							
	一般（７０歳以上一般・低所得者）		一般（７０歳以上７割）		一般被保険者		一般（６歳）	
	件数	点数	件数	点数	件数	点数	件数	点数
計								

公費コード	件数	公費コード	件数

受付印	審査済印

総合計	件数	※
国保		
退職		
後期		
計		

注意（１）には国保・退職・後期の総合計を記入し、※印の欄は記入しないこと。