

令和6年8月 熊本市医療費助成に係るレセプト請求計算事例【国民健康保険】（歯科） 目次

事例 No	区分	医療費助成	自己負担	公費		高額 療養費	備考
				併用	一部負担金		
1	家族（本人）入院外	重度心身障がい者医療	－	－	－	－	
2	家族（本人）入院外	重度心身障がい者医療	○	－	－	－	
3	家族（本人）入院外	重度心身障がい者医療	●	●	●	－	国公費併用 →償還払い【国保分現物給付対象外】
4	家族（本人）入院	重度心身障がい者医療	○	－	－	－	
5	家族（本人）入院外	重度心身障がい者医療	●	－	－	●	償還払い【国保分現物給付対象外】
6	家族（本人）入院	重度心身障がい者医療	●	－	－	●	償還払い【国保分現物給付対象外】
7	高齢受給者	ひとり親家庭等医療・ 重度心身障がい者医療	●	－	－	－	償還払い【国保分現物給付対象外】
8	その他	－	○	－	－	－	端数処理

事例1 家族（本人）入院外・重度心身障がい者医療

診療報酬明細書(歯科)										3 歯科	1 国	2 2併	6 家外				
-								-		0	0	4	3	*	*	*	*
公費負担者番号	8	5	4	3	*	*	*	*	公費受給者番号								
氏名								特記事項	届出								
職務上の事由										診療開始日							
										診療日数	2						
										転帰							

公費分点数	請求	2,000	点	合計	点
	決定		点		2,000
患者負担額(公費)			円	決定	点
高額療養費			円	一部負担金額	円

※ 自己負担なしの場合

**[療養の給付]**



合計	
医保	14,000 円
(高額再掲)	0 円)
重度心身	6,000 円
患者	0 円

高額療養費
-------

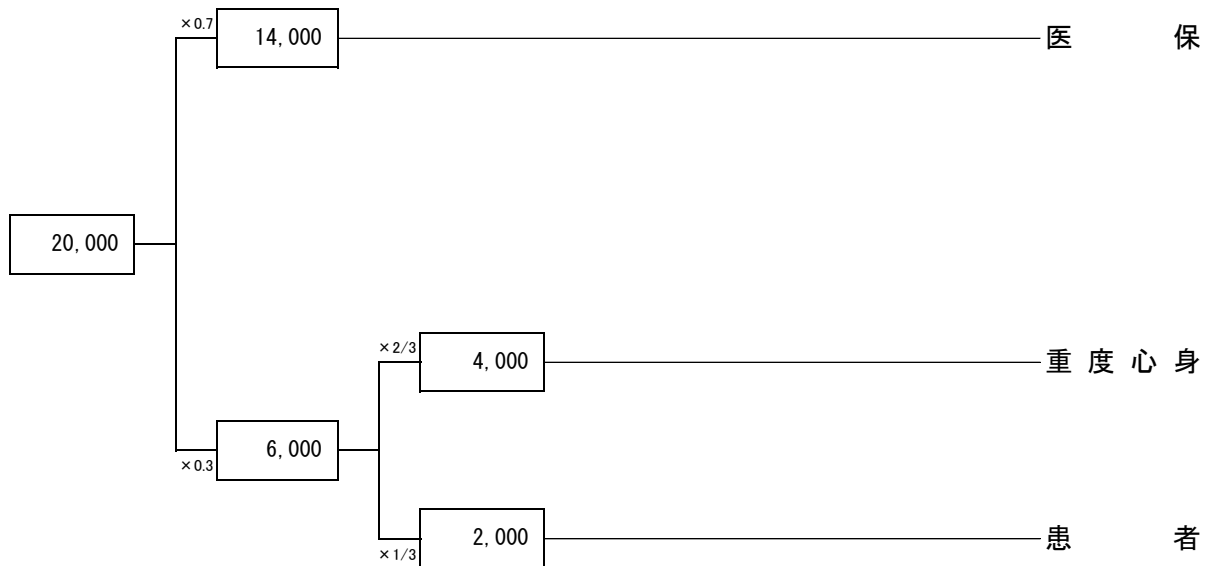
事例2 家族（本人）入院外・重度心身障がい者医療

診療報酬明細書(歯科)										3 歯科	1 国	2 2併	6 家外						
-									-										
公費負担者番号	8	6	4	3	*	*	*	*	公費受給者番号		保険者番号	0	0	4	3	*	*	*	*
氏名								特記事項	届出		診療開始日		診療日数	2					
職務上の事由											転帰								

公費分点数	請求	2,000	点	合計	2,000	点
	決定		点			
患者負担額(公費)		2,000	円	決定		点
高額療養費			円	一部負担金額		円

※ 自己負担ありの場合  
**[療養の給付]**



合計	
医保	14,000 円
(高額再掲)	0 円
重度心身	4,000 円
患者	2,000 円

高額療養費
-------

事例3 家族（本人）入院外・公費（育成医療）・重度心身障がい者医療

診療報酬明細書(歯科)										3 歯科	1 国	3 3併	6 家外				
-									-	0	0	4	3	*	*	*	*
公費負担者番号	1	6	4	3	*	*	*	*	公費受給者番号								
氏名								特記事項	届出								
職務上の事由										診療開始日							
										診療日数	3						
										転帰							

公費分 点数	請求	3,000	点	合 計	3,000	点
	決定		点			
患者負担額 (公費)		3,000	円	決 定		点
高額療養費			円	一部負担 金額		円

摘 要	公2 (8643****) 受 (*****)
	実日数 ( 3 )
	請求点数 : 3,000 点
	負担金額 : 1,000 円

[療養の給付]

国公費併用レセプトは、入院・外来を問わず、国保分は現物給付対象外。  
(償還払いで対応)

合計	
医保	0 円
(高額再掲)	0 円)
育成医療	0 円
重度心身	0 円
患者	0 円

高額療養費
-------

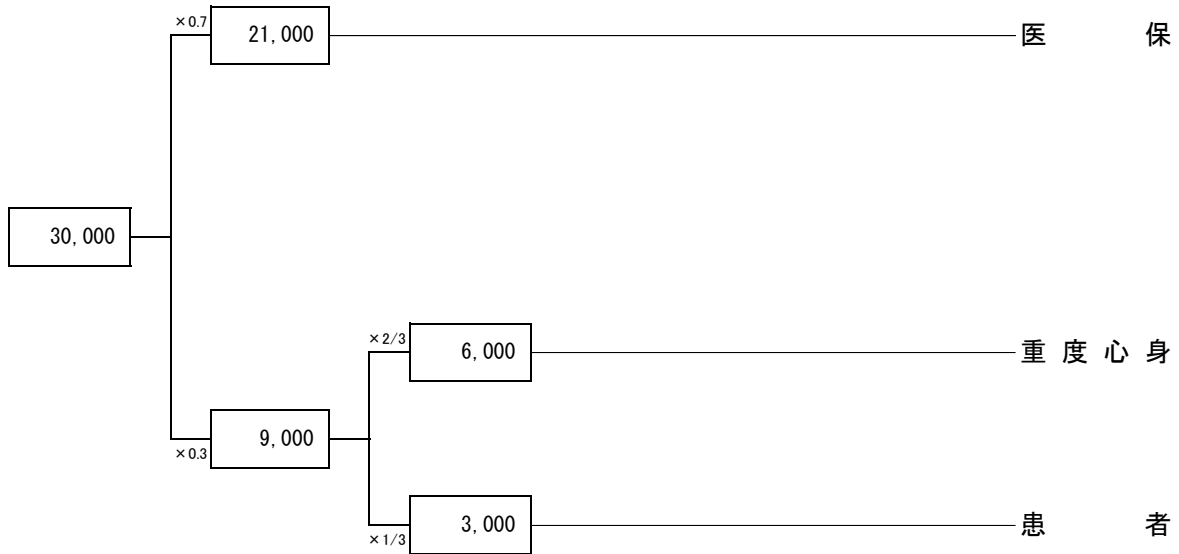
事例4 家族（本人）入院・重度心身障がい者医療

診療報酬明細書(歯科入院)										3 歯科	1 国	2 2併	5 家入					
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	4	3	*	*	*	*
公費負担者番号①										公費受給者番号①								
公費負担者番号②										公費受給者番号②								
氏名										特記事項								
職務上の事由																		
										※高額療養費 円								
療養の給付	保 険	請 求 点	※決 定 点	負 担 金 額 円		回	請 求 円	※決 定 円	(標 準 負 担 額) 円									
	公 費 ①	3,000		3,000		食 事 ・ 生 活 療 養												
	公 費 ②					公 費 ①												
						公 費 ②												

区分: 本人入院  
「1 本入」

診療 実 日 数	保 険 公 ① 公 ②	5
-------------------	----------------------------	---

[療養の給付]



合計	
医保	21,000 円
(高額再掲)	0 円
重度心身 ひとり親	6,000 円
患者	3,000 円

高額療養費
-------

事例5 家族（本人）入院外・重度心身障がい者医療

診療報酬明細書(歯科)									
-									-
公費負担者番号	8	6	4	3	*	*	*	*	公費受給者番号
氏名					特記事項	届出			
職務上の事由									

	3 歯科	1 国	2 2併	6 家外
保険者番号	0043	*	*	*

区分:本人外来  
「2本外」

診療開始日	
診療日数	2
転帰	

公費分点数	請求	8,000	点	合計	8,000	点
	決定		点			
患者負担額(公費)		8,000	円	決定		点
高額療養費			円	一部負担金額		円

一部負担金相当額（合計点数×負担割合）が21,000円以上のため、国保分は現物給付対象外（償還払い対応）

- 償還払いとなるレセプト  
合計点数が7,000点以上のレセプト

事例6 家族（本人）入院・重度心身障がい者医療

診療報酬明細書(医科入院)												
-												
公費負担者番号①	8	6	4	3	*	*	*	*	公費受給者番号①	-		
公費負担者番号②									公費受給者番号②			
氏名								特記事項				
職務上の事由								28 区ウ				
※高額療養費 円												
円												
療養の給付	保険	請求点	※決定点	負担金額	円	回数	請求	円	※決定	円	(標準負担額)	円
	公費①	29,400		80,370								
	公費②	29,400		26,790								
	食事・生活療養											
	公費①											
	公費②											

3 歯科	1 国	2 2併	5 家入
保険者番号	0 0	4 3	* * * *

診療実日数	保険公①	5
	公②	

区分: 本人入院	
「1 本入」	

一部負担金相当額（保険請求点数×負担割合）が21,000円以上のため、国保分は現物給付対象外（償還払い対応）

●償還払いとなるレセプト

<区分: 未就学者入院>

保険請求点数が10,500点以上のレセプト

<区分: 家族入院>

保険請求点数が7,000点以上のレセプト

事例7 高齢受給者（ひとり親家庭等医療・重度心身障がい者医療）

診療報酬明細書(歯科)										3 歯科	1 国	2 2併	8 高外一						
-									-	0 0	4 3	* *	* *						
公費負担者番号	8	6	4	3	*	*	*	*	公費受給者番号										
氏名								特記事項	届出	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>診療開始日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>診療日数</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>転帰</td> <td></td> </tr> </table>				診療開始日		診療日数	2	転帰	
	診療開始日																		
診療日数	2																		
転帰																			
職務上の事由																			
公費分点数	請求	5,000							合計	5,000									
	決定																		
患者負担額(公費)		3,334							決定										
高額療養費									一部負担金額										

※例) 外来レセプト、公費86（重度心身障がい者医療）、70歳以上

高齢受給者（70歳以上）区分「8 高外一」・「0 高外7」は、入院・外来を問わず、国保分は現物給付対象外。（償還払い対応）



事例8 その他（負担額に小数点以下の端数処理が発生した場合）

診療報酬明細書(歯科)										3 歯科	1 国	2 2併	4 六 外					
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	4	3	*	*	*	*
公費負担者番号										保険者番号								
氏名										特記事項				届出				
職務上の事由										診療開始日				療日数				
														2				
										診療実日数								
										転帰								

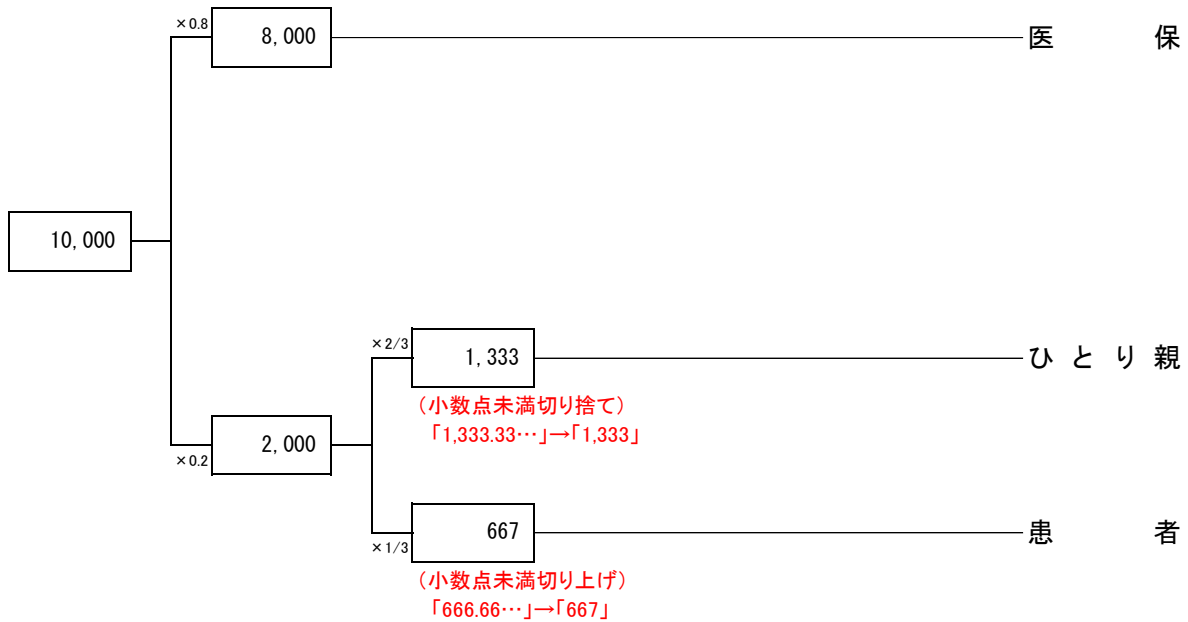
  

公費分 点数	請求	1,000	点	合 計	1,000	
	決定		点			
患者負担額 (公費)		667	円	決 定		点
高額療養費			円	一部負担 金額		円

※例) 外来レセプト、公費83（ひとり親）、5～6歳（2割）

【療養の給付】

患者負担額に小数点未満が発生した場合は、小数点以下を切り上げる。



小数点未満の端数処理実施後の金額を負担額欄へ記載する。

合計	
医保	8,000 円
(高額再掲)	0 円
ひとり親	1,333 円
患者	667 円

高額療養費