

令和6年12月 熊本市医療費助成に係るレセプト請求計算事例（訪問） 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	未就学者	こども医療	—	—	—	—	
2	未就学者	こども医療	○	—	—	—	自己負担限度額が700円の場合
3	家族	こども医療	○	—	—	—	自己負担限度額が1,200円の場合
4	家族	こども医療	○	—	—	—	自己負担限度額1,200円で当月の自己負担が自己負担限度額内に収まる場合
5	未就学者	こども医療	—	●	●	—	国公費併用 →償還払い【国保分現物給付対象外】
6	家族	こども医療	●	—	—	—	マル長あり →償還払い【国保分現物給付対象外】
7	家族	こども医療	—	—	—	●	高額療養費発生 →償還払い【国保分現物給付対象外】
8	家族	ひとり親家庭等医療	○	—	—	—	
9	家族	ひとり親家庭等医療	●	●	●	—	国公費併用 →償還払い【国保分現物給付対象外】
10	家族	ひとり親家庭等医療	●	—	—	—	マル長あり →償還払い【国保分現物給付対象外】
11	高齢	ひとり親家庭等医療	●	—	—	—	高齢受給者 →償還払い【国保分現物給付対象外】
12	家族	ひとり親家庭等医療	●	—	—	●	高額療養費発生 →償還払い【国保分現物給付対象外】
13	その他	—	○	—	—	—	端数処理

事例1 未就学者・こども医療

訪問看護療養費明細書										
公費負担者番号①	8	0	4	3	0	0	1	0	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		

6 訪問	1 国	2 2 併	4 六 歳
保険者番号	0	0	4 3 0 0 1 7

公費負担者番号を記載する。

受給者番号(7桁)を記載する。

実日数	保 険	2		日
	① 公費	日	② 公費	日

保 険	請 求 円	※決 定 円	負担金額 円	自己負担がない場合は、「0」円と記載する。
保 険	20,000			
公費①	20,000		0	※公費負担金額 円
公費②				※高額療養費 円

※ 自己負担なしの場合
[訪問看護療養費]



合計	
医保	16,000 円
(高額再掲	0 円)
こども医療	4,000 円
患者	0 円

高額療養費

事例2 未就学者・子ども医療

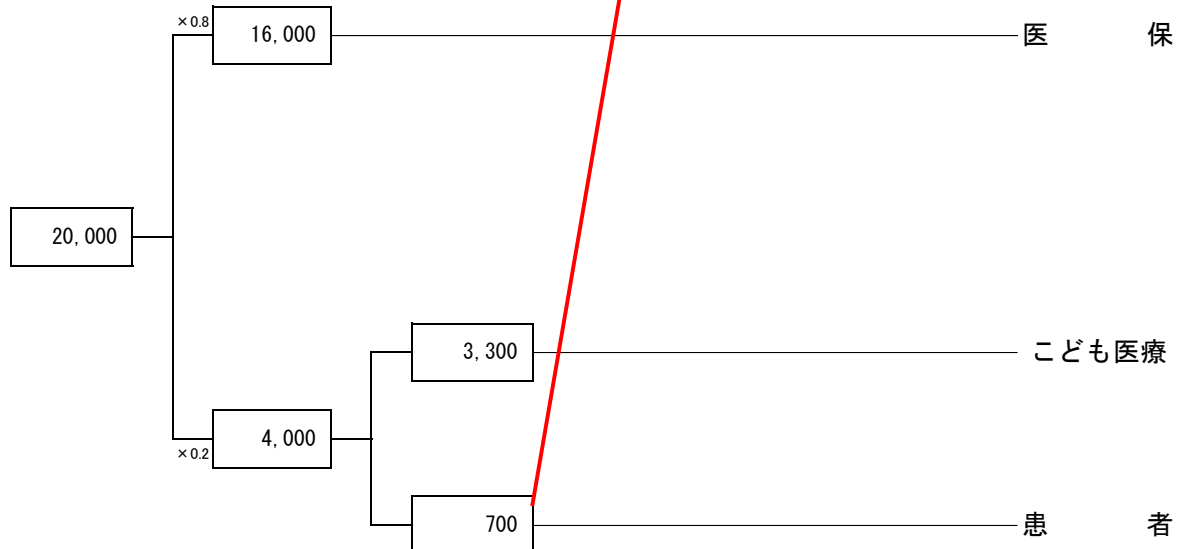
訪問看護療養費明細書										6 訪 問	1 国	2 2 併	4 六 歳									
公費負担者番号①	8	0	4	3	0	0	1	0	公費受給者番号①					保険者番号	0	0	4	3	0	0	1	7
公費負担者番号②									公費受給者番号②													

氏 名		特記事項	
職務上の事由			

実日数	保 険	2		日
① 公費		日	② 公費	日

	請 求 円	※決 定 円	負担金額 円		
保 険	20,000			患者の負担額を記載する。	
公費①	20,000		700		※公費負担金額 円
公費②					※高額療養費 円

※ 自己負担限度額が700円の場合
[訪問看護療養費]



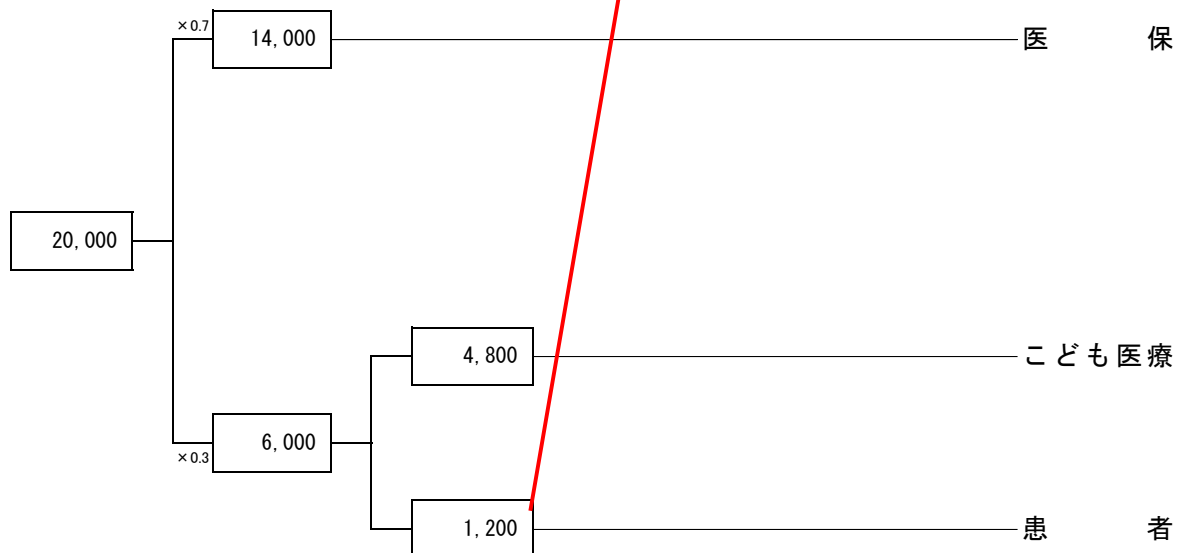
合計	
医 保	16,000 円
(高額再掲	0 円)
こども医療	3,300 円
患 者	700 円

高額療養費

事例3 家族・こども医療

訪問看護療養費明細書										6 訪問	1 国	2 2 併	6 家 族
公費負担者番号①	8	0	4	3	0	0	1	0	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													
保険者番号	0	0	4	3	0	0	1	7					
実日数	2												
保険①	日		②		日		公費②		日				
請求	円		※決定		円		負担金額		円				
保険	20,000												
公費①	20,000						1,200		※公費負担金額		円		
公費②											※高額療養費 円		

※ 自己負担限度額が1,200円の場合
[訪問看護療養費]



合計	
医保	14,000 円
(高額再掲	0 円)
こども医療	4,800 円
患者	1,200 円

高額療養費

事例4 家族・こども医療

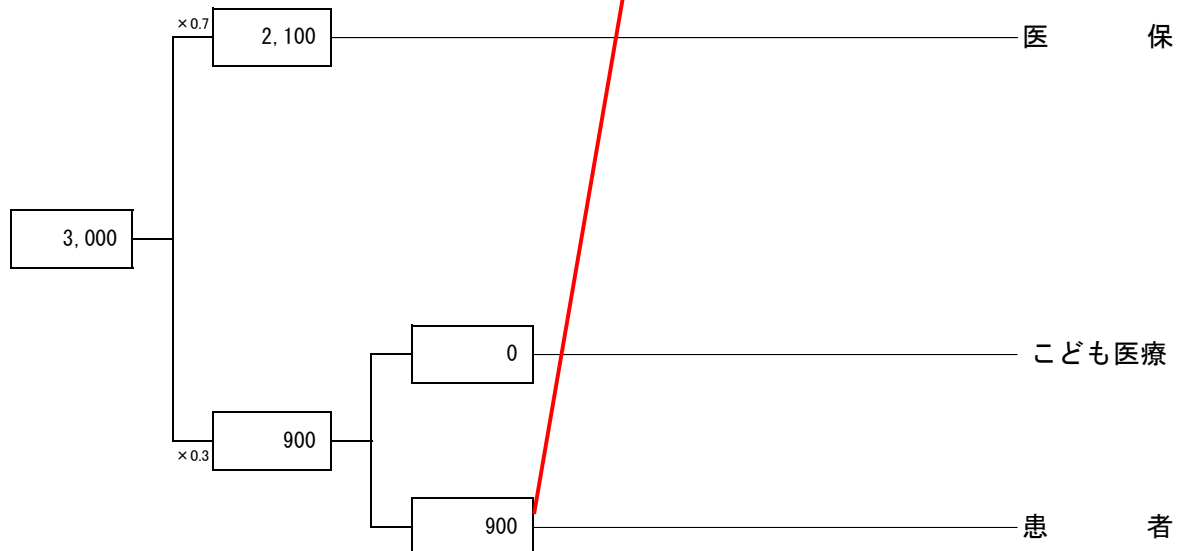
訪問看護療養費明細書										6 訪問	1 国	2 2 併	6 家 族
公費負担者番号①	8	0	4	3	0	0	1	0	公費受給者番号①				
公費負担者番号②									公費受給者番号②				
氏名									特記事項				
職務上の事由													
保険	請求 円		※決定 円		負担金額 円								
	3,000												
公費①	3,000				900		※公費負担金額 円						
公費②							※高額療養費 円						

公費負担者番号を記載する。

受給者番号(7桁)を記載する。

患者の負担額を記載する。

※ 自己負担限度額1,200円で当月の自己負担が自己負担限度額内に収まる場合
【訪問看護療養費】



合計	
医 保	2,100 円
(高額再掲	0 円)
こども医療	0 円
患 者	900 円

高額療養費

事例5 未就学者・公費（精神通院医療）・こども医療

訪問看護療養費明細書										6 訪 問		1 国		3 3 併		4 六 歳			
公費負担者番号①	2	1	4	3	6	0	*	*	公費受給者番号①										
公費負担者番号②	8	0	4	3	0	0	1	0	公費受給者番号②										
「国公費併用」あり。 「本人・家族」種別、公費の一部負担金あり・なしを問わず、国保分は現物給付対象外。 （償還払いで対応）										保険者番号		0	0	4	3	0	0	1	7
氏名										実日数	保 険	3 日							
職務上の										① 公 費			② 公 費						
保 険	請 求 円				※決 定 円				負担金額 円										
公 費 ①	30,000												※公費負担金額 円						
公 費 ②	30,000								3,000										
	30,000												※高額療養費 円						

※ 自己負担なし・精神通院医療の一部負担金ありの場合
【訪問看護療養費】

合計	
医保	円
(高額再掲	円)
こども医療	円
患者	円

高額療養費

事例6 家族・子ども医療・マル長

訪問看護療養費明細書										6 訪 問		1 国		2 2 併		6 家 族		
公費負担者番号①	8	0	4	3	0	0	1	0	公費受給者番号①									
公費負担者番号②										保険者番号	0	0	4	3	0	0	1	7
氏名	「O2長」あり。 国保分は現物給付対象外。 (償還払いで対応)									実日数	保 険	3 日						
職務上の事										① 公 費	目	② 公 費	目					
保 険	請 求	円	※決 定	円	負担金額		円											
	30,000																	
公 費 ①	30,000				1,200		※公費負担金額	円										
公 費 ②									※高額療養費 円									

※ 自己負担限度額が1,200円・マル長ありの場合
【訪問看護療養費】

合計	
医 保	円
(高額再掲	円)
こども医療	円
患者	円

高額療養費

事例7 家族・子ども医療・高額療養費発生

訪問看護療養費明細書										6 訪問		1 国		2 2 併		6 家 族									
公費負担者番号①	8	0	4	3	0	0	1	0	公費受給者番号①																
公費負担者番号②									公費受給者番号②																
「本人・家族」種別、一部負担金相当額（300,000円×3割）が21,000円以上（高額療養費発生）のため、国保分は現物給費対象外。（償還払いで対応）										保険者番号		0	0	4	3	0	0	1	7						
										氏 名															
										職務上の事項															
		請 求 円		※決 定 円		負担金額 円																			
保 険	300,000				80,430																				
公 費 ①	300,000						※公費負担金額 円																		
公 費 ②									※高額療養費 円																

※ 高額療養費が発生する場合
〔訪問看護療養費〕

合計	
医 保	円
(高額再掲	円)
こども医療	円
患者	円

高額療養費

事例8 家族・ひとり親家庭等医療

訪問看護療養費明細書														
公費負担者番号①	8	3	4	3	0	0	1	7	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		

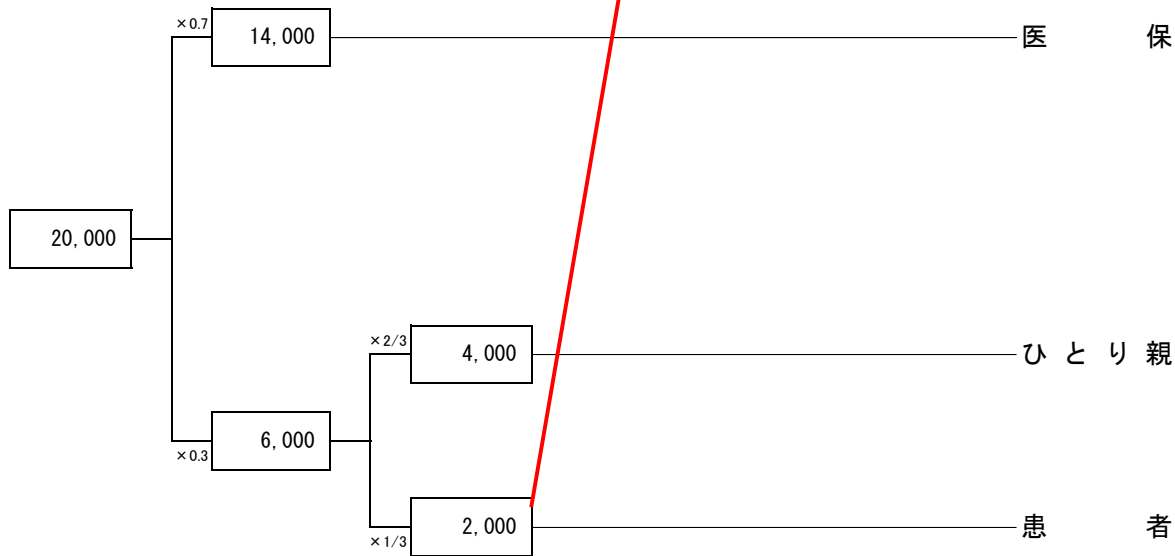
6 訪問	1 国	2 2 併	6 家 族
保険者番号	0	0	4
	3	0	0
	1	7	

実日数	保 険	2	
	① 公費	目	② 公費
		目	目

保 険	2	
① 公費	目	② 公費
	目	目

保 険	請 求 円	※決 定 円	負担金額 円	
	20,000			患者の負担額を記載する。
公費①	20,000		2,000	
公費②				
				※公費負担金額 円
				※高額療養費 円

[訪問看護療養費]



合計	
医保	14,000 円
(高額再掲	0 円)
ひとり親	4,000 円
患者	2,000 円

高額療養費

事例9 家族・公費（精神通院医療）・ひとり親家庭等医療

訪問看護療養費明細書										6 訪問		1 国		3 3 併		6 家 族			
公費負担者番号①	2	1	4	3	6	0	*	*	公費受給者番号①										
公費負担者番号②	8	3	4	3	0	0	1	7	公費受給者番号②										
										保険者番号		0	0	4	3	0	0	1	7

氏名	職務上の事	「国公費併用」あり。 「本人・家族」種別、公費の一部負担金あり・なしを問わず、国保分は現物給付対象外。 （償還払いで対応）										実日数	保険	3		日
												① 公費	日	② 公費	日	

保 険	請 求 円	※決 定 円	負担金額 円		
	30,000				
公費①	30,000		3,000	※公費負担金額 円	
公費②	30,000		1,000		※高額療養費 円

※ 精神通院医療の一部負担金ありの場合
【訪問看護療養費】

合計	
医保	円
(高額再掲	円)
精神通院	円
ひとり親	円
患者	円

高額療養費

事例10 家族・ひとり親家庭等医療・マル長

訪問看護療養費明細書										6 訪問		1 国		2 2 併		6 家 族	
公費負担者番号①	8	3	4	3	0	0	1	7	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	「O2長」あり。 国保分は現物給付対象外。 (償還払いで対応)									美 日 数	保 險	3 日					
職務上の事由										① 公 費	目	② 公 費	目				
保 険	請 求 円		※決 定 円		負担金額 円												
公 費 ①	30,000						※公費負担金額 円										
公 費 ②	30,000				3,000				※高額療養費 円								

※ マル長ありの場合
【訪問看護療養費】

合計	
医保	円
(高額再掲	円)
ひとり親	円
患者	円

高額療養費

事例11 高齢・ひとり親家庭等医療

訪問看護療養費明細書										6 訪問		1 国		2 2 併		8 高齢一			
公費負担者番号①	8	3	4	3	0	0	1	7	公費受給者番号①		保険者番号	0	0	4	3	0	0	1	7
公費負担者番号②									公費受給者番号②										
氏名	高齢受給者（70歳以上） 「8 高齢一」・「0 高齢7」 国保分は現物給付対象外。 （償還払いで対応）									保険	3								日
職務上の事由										① 公費	目	② 公費	目						
請求	円		※決定		円		負担金額		円										
保険	30,000																		
公費①	30,000						2,000		※公費負担金額		円								
公費②													※高額療養費 円						

※ 70歳以上高齢受給者の場合
 【訪問看護療養費】

」

合計	
医保	円
(高額再掲	円)
ひとり親	円
患者	円

高額療養費

事例12 家族・ひとり親家庭等医療

訪問看護療養費明細書										6 訪問		1 国		2 2 併		6 家 族			
公費負担者番号①	8	3	4	3	0	0	1	7	公費受給者番号①		保険者番号	0	0	4	3	0	0	1	7
公費負担者番号②									公費受給者番号②										
氏名										保険	3								
職務上の事項										① 公費	目	② 公費	目						

「本人・家族」種別、一部負担金相当額（300,000円×3割）が21,000円以上（高額療養費発生）のため、国保分は現物給費対象外。（償還払いで対応）

	請 求 円	※決 定 円	負担金額 円	
保 険	300,000		80,430	
公 費 ①	300,000		26,810	※公費負担金額 円
公 費 ②				※高額療養費 円

※ 高額療養費が発生する場合
【訪問看護療養費】

合計	
医 保	円
(高額再掲	円)
ひとり親	円
患者	円

高額療養費

事例13 その他（負担額に小数点以下の端数処理が発生した場合）

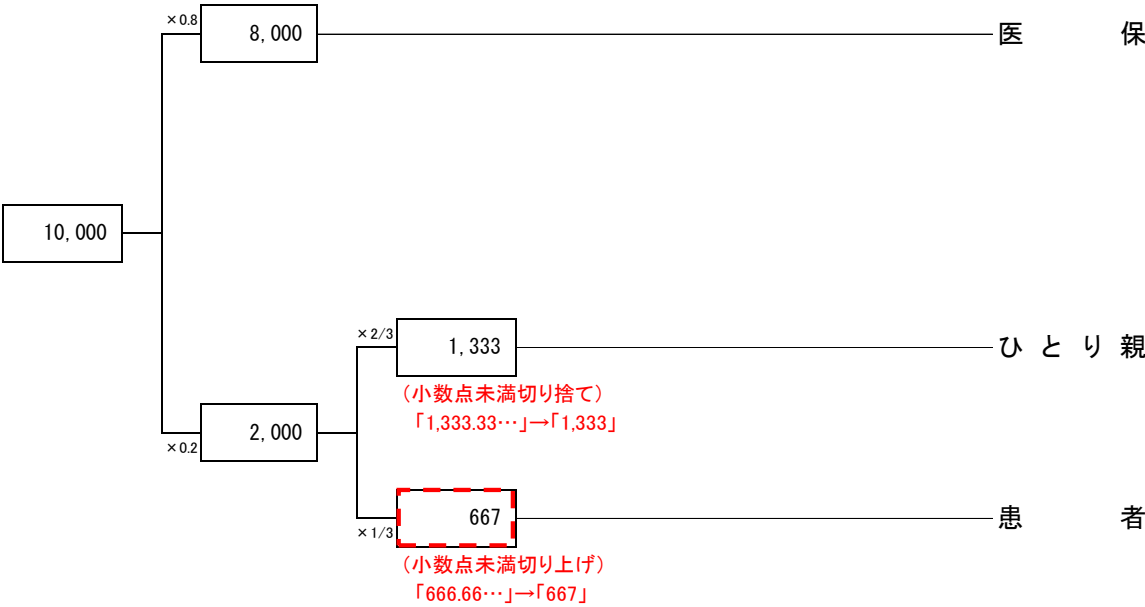
訪問看護療養費明細書											
公費負担者番号①		8	3	4	3	0	0	1	7	公費受給者番号①	
公費負担者番号②										公費受給者番号②	
氏名										特記事項	
職務上の事由											
6 訪問		1 国		2 2 併		4 六 歳					
保険者番号		0	0	4	3	0	0	1	7		
実日数		保険		2				日			
① 公費		日		② 公費		日					
請求 円		※決定 円		負担金額 円		患者の負担額を記載する。 ※ レセプトは「1円単位」の記載となります。					
保険		10,000									
公費①		10,000		667		※公費負担金額 円					
公費②						※高額療養費 円					

※ 例）公費83（ひとり親）、5～6歳（2割）の場合

【訪問看護療養費】

（共通）こども医療・ひとり親家庭等医療・重度心身障がい者医療

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	
医療保険	8,000 円
(高額再掲)	0 円)
こども医療	1,333 円
患者	667 円

高額療養費