

平成 年 月分診療報酬請求書 (歯科・入院外)

別記 殿

医療機関コード

下記のとおり請求します。 平成 年 月 日

保険医療機関の
所在地及び名称
開設者氏名

印

区 分	件数	診療実日数	点数	一部負担金	
医療保険					
① 健保 (70以上一般・低所得) と公費の併用					
医療保険 単独 (一般・ 七〇低 所得 以上)	01 (協会)				
	02 (船)	職務上 職務外			
	03 (日)				
	04 (日特)				
	31~34 (共)	下船3月 一般			
	06 (組)				
	63・72~75 (退)				
	小計				
	健保 (70以上7割) と公費の併用				
	医療保険 単独 (七〇割 以上)	01 (協会)			
02 (船)		職務上 職務外			
31~34 (共)		下船3月 一般			
06 (組)					
63・72~75 (退)					
小計					
健保本人と公費の併用					
医療保険 単独 (本人)	01 (協会)				
	02 (船)	職務上 職務外			
	03 (日)				
	04 (日特)				
	31~34 (共)	下船3月 一般			
	06 (組)				
	07 (自)				
	63・72~75 (退)				
	小計				
健保家族と公費の併用					
医療保険 単独 (家族)	01 (協会)				
	02 (船)				
	03 (日)				
	04 (日特)				
	31~34 (共)				
	06 (組)				
	63・72~75 (退)				
小計					
健保 (6歳) と公費の併用					
医療保険 単独 (六歳)	01 (協会)				
	02 (船)				
	03 (日)				
	04 (日特)				
	31~34 (共)				
	06 (組)				
	63・72~75 (退)				
小計					
① 合計					

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

医療機関コード

区 分		件数	診療実日数	点数	一部負担金 (控除額)
公費と 医 保 の 併 用	12 (生保)				
	10 (感染症37の2)				
	②計				
公費 単 独	12 (生保)				
	11 (結核入院)				
	20 (精神29)				
	③計				
総件数①+②+③			件	請求金額	円
明細書枚数①+③			枚		

備 考