

令和 年 月分

別記 殿

保険医療機関の
所在地及び名称
開設者氏名

下記のとおり請求します。 令和 年 月 日

印

入院外(社保)

区分		件数	診療実日数	点数	一部負担金
医	医保(70歳以上一般・低所得)と公費の併用				
	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					
療	医保(70歳以上7割)と公費の併用				
	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					
保	医保本人と公費の併用				
	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					
険	医保家族と公費の併用				
	01 (協会)				
		02 (船)			
	03 (日)				
	04 (日特)				
	31~34 (共)				
	06 (組)				
	63・72~75 (退)				
	小計				
	険	医保(6歳)と公費の併用			
01 (協会)					
		02 (船)			
03 (日)					
04 (日特)					
31~34 (共)					
06 (組)					
63・72~75 (退)					
小計					
① 合計					

区分		件数	診療実日数	点数	一部負担金 (控除額)
公費と 医療の 併用	12 (生保)				
	10 (感染症 37 の2)				
	60 老人医療費助成				
	61 重度心身障害者医療費助成				
	64 ひとり親家庭等医療費助成				
	65 子どもの医療費助成				
	90 子どもの医療費助成				
公費と 公費の 併用	12 (生保)				
	10 (感染症 37 の2)				
公費 単独	12 (生保)				
	11 (結核入院)				
	20 (精神 29)				
② 合計					
総件数①+②		件	請求金額		円

備考