ひとり親家庭等医療費請求書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　　年　　　月　　　日　　　　（宛先）江別市長　 | 医療機関コード |  |  |
|
| 所在地及び名称　　　　　　　　　　　　　　㊞電　話　番　号　　　　　　　　 |
| 区分 | 保険給付 | 件数 | 診療報酬請求総点数（レセプトの総点数）及び限度額等 | 一部負担金 | 請求事務手 数 料 | 区分 | 件数 | 診療報酬請求総点数（レセプトの総点数）及び限度額等 | 一部負担金 |
|
| 請　　　　求 |  ７ 割 | 件 | 点 |  | 円 | 円 | ※決　　　　　定 | 件 | 点 |  | 円 |
|  ８ 割 |  |  |  |  |  |  |  |  | 　　 |  |
| 限度額 |  | 円 |  |  |  |  | 円 |  |  |
|  | 長期高額 | 　 | 　　 |  |  |  |  |   |  |  |
| 結・精 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 　 |  |  |  |  | 　　 　 |  |  |
|  |
|  |

　　　　　年　　月分下記のとおり請求する。

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（内　　　訳　　　書） | （薬剤） |
| 診療年月 | 受給者番号 | 入院外来区分 | 診療報酬請求総点数（レセプトの総点数）及び限度額 | 　　請求金額　　 | 一　部負担金 | 備 考 |
| 保険給付 |
| 患者氏名 | ７割 | ８割 | 限度額 | 長期高額疾病 | 結核・精神 |
| 年 | 月 |  |  |  |  |  |  |  | 入・外 | 　　　点 |  | 　　点　　 |  | 円 |  | 　円 |  | 結・精 | 初・課 |  |
|  | 　　　円　　 |  | 円 |
| 年 | 月 |  |  |  |  |  |  |  | 入・外 |  |  |  |  |  |  |  |  | 結・精 | 初・課 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年 | 月 |  |  |  |  |  |  |  | 入・外 |  |  |  |  |  |  |  |  | 結・精 | 初・課 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年 | 月 |  |  |  |  |  |  |  | 入・外 |  |  |  |  |  |  |  |  | 結・精 | 初・課 |  |
|  |  |  |  |
| 年 | 月 |  |  |  |  |  |  |  | 入・外 |  |  |  |  |  |  |  |  | 結・精 | 初・課 |  |
|  |  |  |  |
| 年 | 月 |  |  |  |  |  |  |  | 入・外 |  |  |  |  |  |  |  |  | 結・精 | 初・課 |  |
|  |  |  |  |  |
| 年 | 月 |  |  |  |  |  |  |  | 入・外 |  |  |  |  |  |  |  |  | 結・精 | 初・課 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年 | 月 |  |  |  |  |  |  |  | 入・外 |  |  |  |  |  |  |  |  | 結・精 | 初・課 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年 | 月 |  |  |  |  |  |  |  | 入・外 |  |  |  |  |  |  |  |  | 結・精 | 初・課 |  |
|  |  |  |  |
| 年 | 月 |  |  |  |  |  |  |  | 入・外 |  |  |  |  |  |  |  |  | 結・精 | 初・課 |  |
|  |  |  |  |
| 小　　　計 | 件数 | 件 | 件 | 件 | 　　件 | 　件 | 円 |  |
| 点数及び金額 |  点 |  | 点 |  | 円 |  | 円 |  | 円 | 件 |