

平成 年 月分診療報酬請求書 (医科・歯科 入院・入院外併用)

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 入・外

区 分	療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養			
	件数	診 療 実 日 数	点 数	一 部 負 担 金	件数	回 数	金 額	標 準 負 担 額
① 医 保 (70以上一般・低所得) と公費の併用								
医 保 単 独 ( 一 般 ) ( 七 〇 低 以 上 所 得 )	01		( 政 )					
	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								
医 保 (70以上7割) と公費の併用								
医 保 単 独 ( 上 ) ( 七 〇 割 )	01		( 政 )					
	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								
医 保 本 人 と 公 費 の 併 用								
医 療 保 險 医 保 単 独 ( 本 人 )	01		( 政 )					
	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								
医 保 家 族 と 公 費 の 併 用								
医 保 単 独 ( 家 族 )	01		( 政 )					
	02		( 船 )					
	03		( 日 )					
	04		( 日 特 )					
	31~34		( 共 )					
	06		( 組 )					
	63・72~75		( 退 )					
	小 計							
医 保 (6 歳) と公費の併用								
医 保 単 独 ( 六 歳 )	01		( 政 )					
	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。

入・外

区分	療養の給付				食事療養・生活療養			
	件数	診療 実日数	点数	一部負担金 (控除額)	件数	回数	金額	標準負担額
公費と医保 の併用	12 (生保)							
	10 (感染症37の2)							
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

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
医保 (70以上一般・低所得) と公費の併用 ① 医保単独 (一般・七〇低所得以上)					
01	(政)				
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					
医保 (70以上7割) と公費の併用 ② 医保単独 (以上七〇割)					
01	(政)				
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					
医保本人と公費の併用 ③ 医療保険 医保単独 (本人)					
01	(政)				
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					
医保家族と公費の併用 ④ 医保単独 (家族)					
01	(政)				
02	(船)				
03	(日)				
04	(日特)				
31~34	(共)				
06	(組)				
63・72~75	(退)				
小計					
医保 (6歳) と公費の併用 ⑤ 医保単独 (六歳)					
01	(政)				
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)
公費と医保 の併用	12 (生保)				
	10 (感染症37の2)				
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

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
① 健保 (70以上一般・低所得) と公費の併用				
健保 単 独 ( 七 〇 以 上 得 所)	01 (政)			
	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				
健保 単 独 以 上 ( 七 〇 割)	01 (政)			
	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  保 険 単 独 ( 本 人)	01 (政)			
	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 保 単 独 ( 家 族)	01 (政)			
	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 保 単 独 ( 六 歳)	01 (政)			
	02 (船)			
	03 (日)			
	04 (日特)			
	31~34 (共)			
	06 (組)			
	63・72~75 (退)			
小 計				
① 合 計				

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)	
公費負担	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 (感染症37の2)				
		20 (精神29)				
		③計				
総件数①+②+③			件	請求金額	円	
明細書枚数①+②+③			枚			

備 考

○ 診療報酬明細書  
(医科入院)

平成 年 月分

1				
---	--	--	--	--


--	--	--	--	--	--

--	--



11		
13		
14		
20	21 22 23 24 26 27	
30	31 32 33	
40		
50		
60		
70		
80		
90	90 x x x x x	
	92	

--	--	--	--

97	x x x x	( ) ( )	x x
----	------------------	------------	--------


○ 診療報酬明細書  
 (医科入院外)

平成 年 月分

1				
---	--	--	--	--


--	--	--	--	--

--	--



11		
12		x
		x
		x
		x
		x

13		
14		

20	21	x
	22	
	23	x
	25	x
	26	
	27	

30	31	
	32	
	33	

40		
----	--	--

50		
----	--	--

60		
----	--	--

70		
----	--	--

80		
----	--	--




診療報酬明細書

(歯科)

平成 年 月 分

都道府 医療機関コード 県番号

3 歯科 1 社・国 3 後期 1 単独併併 2 本外 8 高外一 2 公費 4 退職 2 3 3 6 4 6 0 高外7

様式第三

Table with columns for patient information, including name, sex, age, and insurance status.

Table for insurance details, including insurer name, policy number, and patient ID.

Table for patient details, including name, sex, age, and occupation.

保険医療機関の所在地及び名称

Table for treatment details, including start date, actual treatment days, and status (return, stop, etc.).

Table for initial and subsequent visits, including time of day and management type.

Table for treatment procedures, including injections, extractions, and restorations.

Table for dental procedures, including fillings, root treatments, and extractions.

Table for dental procedures, including orthodontics and other treatments.

Table for dental procedures, including anesthesia and other treatments.

Table for dental procedures, including dental hygiene and other treatments.

Table for dental procedures, including dental restorations and other treatments.

Table for dental procedures, including dental restorations and other treatments.

Table for dental procedures, including dental restorations and other treatments.

Table for dental procedures, including dental restorations and other treatments.

Table for dental procedures, including dental restorations and other treatments.

Table for dental procedures, including dental restorations and other treatments.

Table for dental procedures, including dental restorations and other treatments.

Table for dental procedures, including dental restorations and other treatments.

Table for dental procedures, including dental restorations and other treatments.

Table for dental procedures, including dental restorations and other treatments.

別 記 殿

薬局コード \_\_\_\_\_

保 険 薬 局 の  
所在地及び名称  
開設者氏名

印

下記のとおり請求します。 平成 年 月 日

区 分	件 数	処方せん受付回数	点 数
医療保険			
① 70以上一般・低所得と公費の併用			
医療保険 (70以上 一般・低 所得)	01 (政)		
	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		
② 70以上7割と公費の併用			
医療保険 (70以上 7割)	01 (政)		
	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			
③ 医療本人と公費の併用			
医療保険 (本人)	01 (政)		
	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			
④ 医療家族と公費の併用			
医療保険 (家族)	01 (政)		
	02 (船)		
	03 (日)		
	04 (日特)		
	31~34 (共)		
	06 (組)		
	63・72~75 (退)		
	小 計		
⑤ 6歳と公費の併用			
医療保険 (6歳)	01 (政)		
	02 (船)		
	03 (日)		
	04 (日特)		
	31~34 (共)		
	06 (組)		
	63・72~75 (退)		
小 計			
① 合計			

薬局コード

---

区 分		件数	処方せん受付回数	点数	一部負担金 (控除額)	
公費負担	公費と医保 の併用	12 (生保)				
	公費と公費の併用					
	公費単独	12 (生保)				
② 合計						
総件数①+②			件	請求金額	円	

備 考

○ 調剤報酬明細書

都道府 薬局コード  
県番号

平成 年 月 分

4 調剤	1 社・国	3 後 期	1 単 独	2 本 外	8 高 外
	2 公 費	4 退 職	2 2 3 併 3 併	4 6 家 外	0 外 7

公費負担者番号①		公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	1098 7 ( )
-------	--	------	---------------

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生	特記事項	
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		

保険薬局の所在地及び名称

所 在 地 医 療 及 機 関 の 名 称	1	6	保 険 受 付 回 数	回
	2	7		回
	3	8		回
	4	9		
	5	10		

医師番号	処方月日	調剤月日	処 方		調剤数量	調 剤 報 酬 点 数			公費分点数
			医薬品名・規格・用量・剤形・用法	単位薬剤料		調剤料	薬剤料	加算料	
					点	点	点	点	点

摘 要	※高 額 療 養 費	円
	※公費負担点数	点
	※公費負担点数	点

保 險	請 求 点	※ 決 定 点	一部負担金額 円	調剤基本料 点	時間外等加算 点	薬学管理料 点
公 費 ①	点	※ 点	減額 割(円) 免除・支払猶予	点	点	点
公 費 ②	点	※ 点	円	点	点	点

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。  
2. ※印の欄は、記入しないこと。

平成 年 月分

診療報酬請求書(医科・歯科)

保 険 者

医療機関  
コード

(別 記) 殿

下記のとおり請求する。

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

国民健康保険

		療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養			
		件 数	診療実日数	点 数	一部負担金	件 数	回 数	金 額	標準負担額
一般 (七〇歳以上 一般・低所得)	請	入院			円			円	円
	求	入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
一般 (七〇歳以上 七割)	請	入院							
	求	入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
一般被保険者	請	入院							
	求	入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
一般(六歳)	請	入院							
	求	入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
退職(本人)	請	入院							
	求	入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
退職(被扶養者)	請	入院							
	求	入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
退職(六歳)	請	入院							
	求	入院外							
	※決定	入院							
		入院外							

注意 ※印の欄は記入しないこと。

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

公費負担医療

		療養の給付				食事療養・生活療養			
		件数	診療実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額 (公費分)
請求	入院				円			円	円
	入院外								
	※決定	入院							
	※決定	入院外							
請求	入院								
	入院外								
	※決定	入院							
	※決定	入院外							

備考

※高額療養費	一般被保険者	件数		退職者	件数	
		金額	円		金額	円

注意 ※印の欄は記入しないこと。

平成 年 月 分

調剤報酬請求書

保 險 者

薬局コード \_\_\_\_\_

(別 記) 殿

下記のとおり請求する。

保 険 薬 局 の  
所在地及び名称  
開設者氏名

平成 年 月 日

印

		件数	処方せん 受付回数	点 数	一部負担金	備考	
国民健康保険	一般被保険者 (70歳以上一般・ 低所得)	請求					
		※決定					
	一般被保険者 (70歳以上7割)	請求					
		※決定					
	一般被保険者	請求					
		※決定					
	一般被保険者 (6歳)	請求					
		※決定					
	退職者	本人	請求				
			※決定				
		被扶養者	請求				
			※決定				
6歳		請求					
		※決定					

公費負担医療		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				

※高額療養費 一般被保険者	件数		退職者	件数	
	金額	円		金額	円

注意 ※印の欄は記入しないこと。

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

平成 年 月分

診療報酬請求書(医科・歯科)

医療機関  
コード

各広域連合 殿

下記のとおりに請求する。  
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

後期高齢者医療

		療養の給付				食事療養・生活療養			
		件数	診療実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額
後期 九割 高齢	請求	入院			円			円	円
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
後期 七割 高齢	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							

公費負担医療

		療養の給付				食事療養・生活療養			
		件数	診療実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額 (公費分)
	請求	入院			円			円	円
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							

備考

※高額療養費	件数	
	金額	円

注意 ※印の欄は記入しないこと。



平成 年 月 分

調剤報酬請求書

保 険 者

各広域連合 殿

薬局コード \_\_\_\_\_

下記のとおり請求する。

保 険 薬 局 の  
所在地及び名称  
開設者氏名

平成 年 月 日

印

		件数	処方せん 受付回数	点 数	一部負担金	備考
後期 高齢者 医療	後期高齢 9 割	請求				
		※決定				
	後期高齢 7 割	請求				
		※決定				
公費 負担 医療		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				

※高額療養費	件数	
	金額	円

注意 ※印の欄は記入しないこと。

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

