

診療報酬明細書 (抄)

療養の給付、老人医療及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令 (昭和51年厚生省令第36号)

〔診療報酬明細書 (医科, 入院)〕

様式第二(一)(第二条関係)

〇診療報酬明細書 (医科入院)		都道府県番号		医療機関コード		1 1社・4 3老人 1単独 1不入		7高入9	
		平成 年 月 分				2 公費 4 退職 3 併 5 併		3 三入 8 高入7	
市町村 番号		老人医療 の受給者 番号		保険者 番号		給付割合	1008		
公費負担 番号①		公費負担 医療の受 給番号①		被保険者証・被扶養者 手帳等の記号・番号					
公費負担 番号②		公費負担 医療の受 給番号②							
区分	精神 診療 療養	特記事項			保険区 療養開始 の所在 地及び 名称				
氏名	1男 2女 1男 2大 3昭 4平 . . 生								
職上の事由	1 職上 2 下船後3月以内 3 通勤災害								
傷病名	(1) 年月日	(2) 年月日	(3) 年月日	療養開始日	療養中止日	療養終了日	療養再開日	療養中止日	療養終了日
11 初診	内服薬 単位			公費分点数					
13 医学管理	単位								
14 在宅	単位								
20 投薬	21 内服薬	22 外用薬	23 注射薬	24 調剤	26 麻酔	27 検査			
30 注射	31 皮下注射	32 筋肉内注射	33 その他						
40 処置	単位								
50 手術	単位								
60 検査	単位								
70 調剤	単位								
80 その他	単位								
90 入院	入院年月日	年月日	年月日	90 入院基本料・加算					
				X	日間				
				X	日間				
				X	日間				
				X	日間				
				X	日間				
				92 特定入院料・その他					
※高額療養費				円		※公費負担点数			
97 基礎	円X	円	※公費負担点数		円				
食料	円X	円	基礎(生)		円X				
生活	円X	円	特別(生)		円X				
	円X	円	療・免・調・I・D・3月超		円				
請求	円	円	請求	円	円	請求	円	円	円
公費負担	円	円	公費負担	円	円	公費負担	円	円	円
公費負担	円	円	公費負担	円	円	公費負担	円	円	円

備考 1. この用紙は、日本工業規格A9144とすること。
2. ※印の欄は、記入しないこと。

[診療報酬明細書 (医科, 入院外)]

様式第二(二)(第二条関係)

○診療報酬明細書 (医科入院外)		都道府県	区原機関コード	1	1社・国	3老人	1単独	2本外	0高外9	
		県番号		医科	2公費	4退職	22併	4三外	0高外7	
		平成 年 月 分					33併	6家外		
市町村 番号		老人医療 の受給者 番号		保険者 番号					109B	
公費負担 番号①		公費負担 医療の受 給者番号①		被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号						
公費負担 番号②		公費負担 医療の受 給者番号②								
氏名	特記事項		保険医 機関 の所在 地及び 名称							
性別	1男 2女	年齢	1男 2大 3昭 4平 . . . 生							
職別上の事由	1 職上 2 下勤後3月以内 3 通勤災害									
傷病名	(1)	(2)	(3)	診察開始日	(1) 年 月 日	中止	診療公費① 公費②	日		
傷病名	(2)	(3)		診察開始日	(2) 年 月 日			日		
傷病名	(3)			診察開始日	(3) 年 月 日			日		
11	初診	時間外・休日・夜間	回	点	公費負担点					
12	再診	時間外・休日・夜間	回	点	公費負担点					
13	医学管理		回	点	公費負担点					
14	往診	夜間・緊急 在宅患者訪問診療 その他	回	点	公費負担点					
20	投薬	21 内服薬 22 外用薬 23 処方箋 25 処方箋 26 処方箋 27 処方箋	回	点	公費負担点					
30	注射	31 皮下注射 32 筋肉内注射 33 その他	回	点	公費負担点					
40	処置	薬 剤	回	点	公費負担点					
50	手術	薬 剤	回	点	公費負担点					
60	検査	薬 剤	回	点	公費負担点					
70	画像診断	薬 剤	回	点	公費負担点					
80	その他	処方せん 薬 剤	回	点	公費負担点					
請求点	決 定 点	一部負担金額	円							
保険 公費 負担 ①	点	点	円							
保険 公費 負担 ②	点	点	円							
高額療養費	円	公費負担点	公費負担点	点						

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

〔診療報酬明細書 (医科入院医療機関別包括評価用)〕

様式第九(第一関係)

○ 診療報酬明細書 (医科入院医療機関別包括評価用)		都道府 県番号	医療機関コード	1 医科	1社・国 2公費	9老人 4退職	1単独 22併 33併	1本入 3三入 5家入	7高入9 9高入7
市町村									
番号									
公費負担 番号①									
公費負担 番号②									
老人医療 の受給者 番号									
公費負担 医療の受 給者番号①									
公費負担 医療の受 給者番号②									
保険者 番号									
按手帳 番号・並 保険者 番号									
氏名	特記事項		保険医 家機関 の所在 地及び 名称						
1男 2女 1明 2大 3婦 4平 . . . 生									
転入上の事由	1 転移上 2 下船後3月以内 3 通融災害								
分類番号	診断群分類区分								
傷病名	ICD 10	傷病名							
副傷病名	副傷病名	副傷病名							
今回入院年月日	平成 年 月 日	今回退院年月日	平成 年 月 日						
傷病情報	入院情報		包括評価部分						
患者基礎情報	診療関連情報		出来高部分						
請求点		決定点	負担金額	円	請求点	決定点	円	請求点	決定点
請求点	決定点	負担金額	円	請求点	決定点	円	請求点	決定点	
請求点	決定点	負担金額	円	請求点	決定点	円	請求点	決定点	

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、記載しないこと。

