

国保

平成 年 月分診療報酬請求書 (歯科・入院)

都道府 1 3 医療機関
 県番号 コード

保険者 (別記) 殿

保険医療機関の所在地
 及び名称 電話番号
 開設者氏名

㊞

平成 年 月 日

[国民健康保険]

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
一般被保険者	70歳以上 8割請求※	81						
	7割請求※	71						
	一般被保険者 割請求※	3						
	7割請求※	1						
6歳未満	請求※	31						
退職者	70歳以上 9割請求※	95						
	7割請求※	79						
	本人 請求※	75						
	被扶養者 請求※	77						
	6歳未満 請求※	37						

[老人保健：平成20年3月診療分まで]

区分	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
老人9割	請求※	19						
老人7割	請求※	97						

[公費負担医療]

区分	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
	請求※							
	請求※							

※高額療養費	一般被保険者	件数	金額	円	退職者	件数	金額	円	※高額医療費	老人保健	件数	金額	円
--------	--------	----	----	---	-----	----	----	---	--------	------	----	----	---

※欄は記入しないで下さい。

(2008.4)