

難病・小児慢性・東京都医療費助成事業等  
に関する請求事例集

平成 27年 2月

東京都国民健康保険団体連合会

## 目 次

事 例	
1	法別 54
2	法別 54 70 歳以上（患者負担 2 割）誕生日が昭和 19 年 4 月 2 日以降の者
3	法別 54 70 歳以上（患者負担 2 割）特例措置対象者
4	法別 83 70 歳以上（患者負担 2 割）特例措置対象者
5	法別 54 70 歳以上（患者負担 2 割）誕生日が昭和 19 年 4 月 2 日以降の者
6	法別 83 70 歳以上（患者負担 2 割）誕生日が昭和 19 年 4 月 2 日以降の者
7	法別 54 75 歳以上（後期高齢者）（患者負担 1 割）
8	法別 54 75 歳以上（後期高齢者）（患者負担 3 割）
9	法別 54+法別 80（住民税課税者）
10	法別 54+法別 80（住民税課税者）
11	法別 54+法別 80（住民税課税者）
12	法別 54+法別 80（住民税課税者）分点数あり
13	法別 54+法別 80（住民税課税者）分点数あり
14	法別 54+法別 80（住民税課税者）
15	法別 54+法別 80（住民税課税者）分点数あり
16	法別 54+法別 80（住民税非課税者）
17	法別 54+法別 80（住民税非課税者）分点数あり
18	法別 54 入院 26 区ア
19	法別 54 入院 28 区ウ
20	法別 54 入院 28 区ウ
21	法別 52 入院 28 区ウ
22	法別 52 入院 28 区ウ
23	法別 54+法別 88（通院負担あり）
24	法別 54+法別 88（通院負担あり）
25	法別 54+法別 88（通院負担あり）分点数あり
26	法別 54 歯科
27	法別 54 歯科 70 歳以上（患者負担 2 割）誕生日が昭和 19 年 4 月 2 日以降の者
28	法別 54 歯科 75 歳以上（後期高齢者）（患者負担 1 割）
29	法別 54+法別 80（住民税課税者）歯科
30	法別 54+法別 80（住民税非課税者）歯科
31	法別 54+法別 80（住民税課税者）歯科
32	法別 54 訪問看護ステーション
33	法別 54+法別 80（住民税課税者）訪問看護ステーション
34	法別 54+法別 80（住民税非課税者）訪問看護ステーション

※難病(法別 54、83)及び小児慢性(法別 52)の助成対象は、受給者証に記載された病名に対する診療

※難病(法別 54)及び小児慢性(法別 52)の公費請求を行うには、指定医療機関となる必要がある

自己負担限度額管理票の自己負担額の記載と、レセプトの一部負担金の記載は異なります。

本請求事例集で示している事例のほか、レセプト請求にあたっては「診療報酬請求書等の記載要領等  
について」(昭和 51 年 8 月 7 日保険発第 82 号)に基づいて記載してください。

自己負担限度額表

国民健康保険	70歳未満 入院・外来	所得区分	特記事項表記	限度額適用認定証等 (適用区分)		自己負担限度額(1月当り)		国の公費を併用した場合の自己負担限度額 (同一医療機関での1月当りの限度額)		都の公費を併用した場合の自己負担限度額 (同一医療機関での1月当りの限度額)		【75歳到達時特例対象療養(※1)に該当する場合】 自己負担限度額(1月当り)		
		上位	26 区ア	ア	252,600円+(総医療費-842,000円)×1%		所得区分に関わらず、 一律80,100円+(総医療費-267,000円)×1%により算出する。  (注)法別51・52・54については、所得区分に応じた 取り扱いとなる。		所得区分に応じた 自己負担限度額		126,300円+(総医療費-421,000円)×1%			
			31 多ア		140,100円						70,050円			
		一般	27 区イ	イ	167,400円+(総医療費-558,000円)×1%						83,700円+(総医療費-279,000円)×1%			
			32 多イ		93,000円						46,500円			
		低所得	28 区ウ	ウ	80,100円+(総医療費-267,000円)×1%						40,050円+(総医療費-133,500円)×1%			
			33 多ウ		44,400円						22,200円			
			29 区エ		エ	57,600円					28,800円			
		34 多エ	44,400円			22,200円								
			30 区オ	オ	35,400円						17,700円			
			35 多オ		24,600円						12,300円			
	70歳以上	所得区分	特記事項表記	高齢受給者証 (一部負担金の割合)	限度額適用認定証 (適用区分)		自己負担限度額(1月当り)		国の公費を併用した場合の自己負担限度額 (同一医療機関での1月当りの限度額)		都の公費を併用した場合の自己負担限度額 (同一医療機関での1月当りの限度額)		【75歳到達時特例対象療養(※1)に該当する場合】 自己負担限度額(1月当り)	
						入院	外来	入院	外来	入院・外来		入院	外来	
			現役並み所得者	-	3割負担	-	80,100円+(総医療費-267,000円)×1% <多数該当 44,400円>	44,400円	所得区分に関わらず一律「一般」		所得区分に応じた 自己負担限度額		40,050円+(総医療費-133,500円)×1% <多数該当 22,200円>	22,200円
			一般	-	2割負担 ※2	-	44,400円	12,000円	44,400円	12,000円			22,200円	6,000円
			低所得者Ⅱ	-	2割負担 ※2	Ⅱ	24,600円	8,000円	(注)法別51・52・54については、所得区分に応じた 取り扱いとなる。				12,300円	4,000円
		低所得者Ⅰ	-	2割負担 ※2	Ⅰ	15,000円	8,000円	7,500円					4,000円	

後期高齢者医療	所得区分	特記事項表記	後期高齢者 医療被保険者証 (一部負担金の割合)	限度額適用・標準負 担額減額認定証 (適用区分)	自己負担限度額(1月当たり)		国の公費を併用した場合の自己負担限度額 (同一医療機関での1月当りの限度額)		都の公費を併用した場合の自己負担限度額 (同一医療機関での1月当りの限度額)		【75歳到達時特例対象療養(※1)に該当する場合】 自己負担限度額(1月当り)	
					入院	外来	入院	外来	入院・外来		入院	外来
	現役並み所得者	-	3割負担	-	80,100円+(総医療費-267,000円)×1% <多数該当 44,400円>	44,400円	所得区分に関わらず一律「一般」		所得区分に応じた 自己負担限度額		40,050円+(総医療費-133,500円)×1% <多数該当 22,200円>	22,200円
	一般	-	1割負担	-	44,400円	12,000円	44,400円	12,000円			22,200円	6,000円
	低所得者Ⅱ	-	1割負担	Ⅱ	24,600円	8,000円	(注)法別51・52・54については、所得区分に応じた 取り扱いとなる。				12,300円	4,000円
	低所得者Ⅰ	-	1割負担	Ⅰ	15,000円	8,000円					7,500円	4,000円

(注) 若人については、「限度額適用認定証」等を提示した場合。また、70歳以上若しくは後期高齢者の現役並み所得者及び一般所得者については「高齢受給者証」若しくは「後期高齢者医療被保険者証」、低所得者については、「高齢受給者証」若しくは「後期高齢者医療被保険者証」と「限度額適用・標準負担額減額認定証」を提示した場合。

※1 75歳到達時特例対象療養は、「被保険者が75歳に到達した月において当該被保険者が受けた療養」及び「被用者保険の被保険者が75歳に到達する月において、国民健康保険の被保険者の資格を取得した当該被保険者の被扶養者であったものが、その月に受けた療養」のことをいう。(月の初日に医療保険の種類が変更となる場合を除く。)

※2 前期高齢者(70歳から74歳)の一般所得者及び低所得者の窓口負担額については、平成26年4月より1割負担と2割負担がある。

- (留意事項)
- ◆特記事項表記
    - ・太枠部については、法別51・52・54併用かつ多数回該当(入院のみ)の記載
  - ◆多数回該当(過去12ヶ月の間に4回以上高額療養費を支給されることとなる場合には、4回目の支給より該当となる。)
  - ◆若人については、入院と外来で区別せずに、その月のカウントは1回となる。
    - ・前期高齢者及び後期高齢者の現役並み所得者については、外来はカウントしない。
  - ◆前期高齢者及び後期高齢者の自己負担限度額
    - ・前期高齢者については、保険者の異動があった場合は保険者ごとに自己負担限度額を算定する。
    - ・後期高齢者については、保険者の異動があった場合は異動前と異動後で通算して自己負担限度額を算定する。

70歳未満における高額療養費の所得区分の細分化(平成27年1月1日施行)に伴う  
レセプト「特記事項」欄の記載

平成26年12月診療分以前		⇒	平成27年1月診療分以降	
多数回該当以外			多数回該当以外	
上位所得者	17 上位	標準報酬月額 83万円以上	26 区ア	
一般	18 一般	標準報酬月額 53万円～79万円	27 区イ	
低所得者(住民税非課税)	19 低所	標準報酬月額 28万円～50万円	28 区ウ	
多数回該当※		標準報酬月額 26万円以下	29 区エ	
上位所得者	22 多上	低所得者(住民税非課税)	30 区オ	
一般	23 多一	多数回該当※		
低所得者(住民税非課税)	24 多低	標準報酬月額 83万円以上	31 多ア	
		標準報酬月額 53万円～79万円	32 多イ	
		標準報酬月額 28万円～50万円	33 多ウ	
		標準報酬月額 26万円以下	34 多エ	
		低所得者(住民税非課税)	35 多オ	

特記事項欄は、平成27年1月診療分以降に使用するものとし、平成26年12月診療分以前は従前の特記事項を使用。

※特定疾患治療研究事業等に係る公費負担医療(入院に限る。)に自院における高額療養費の支給が直近12か月間において4月目以上である場合。

### 難病自己負担上限額表

特定疾患治療研究事業対象者 (平成26年12月31日まで) (51××602×)		
自己負担上限額		
	外来	入院
重症患者	0	0
A階層	0	0
B階層	2,250円	4,500円
C階層	3,450円	6,900円
D階層	4,250円	8,500円
E階層	5,500円	11,000円
F階層	9,350円	18,700円
G階層	11,550円	23,100円
食費 負担限度額内で自己負担		



既認定者(平成27年1月1日から) (54××501×) (83135012)				本則(新規認定者)(平成27年1月1日から) (54××601×) (83136010)			
自己負担上限額				自己負担上限額			
	外来+入院				外来+入院		
	一般	* 現行の重症患者	人工呼吸器等装着者		一般	* 高額かつ長期	人工呼吸器等装着者
生活保護	0	0	0	生活保護	0	0	0
低所得 I	2,500円	2,500円		低所得 I	2,500円	2,500円	
低所得 II	5,000円			低所得 II	5,000円	5,000円	
一般所得 I	5,000円	5,000円	1,000円	一般所得 I	10,000円	5,000円	1,000円
一般所得 II	10,000円			一般所得 II	20,000円	10,000円	
上位所得	20,000円			上位所得	30,000円	20,000円	
食費 1/2を自己負担				食費 全額自己負担			

\* 重症：次のいずれかに該当

- ①高額な医療が長期的に継続する者(医療費総額が5万円/月(例えば医療保険の2割負担の場合、医療費の自己負担が1万円/月)を超える月が年間6回以上ある場合)
  - ②法別51「特定疾患治療研究事業」の重症患者基準に適合する者
- ※入院時の食費については医療の自己負担とは別に考え、本則(新規認定者)の患者は全額自己負担、既認定者は1/2の自己負担となる。(上記表参照)

### 小児慢性自己負担上限額表

法別52対象者 (平成26年12月31日まで) (52××602×)		
自己負担限度額		
	外来	入院
A階層	0円	0円
B階層	0円	0円
C階層	1,100円	2,200円
D階層	1,700円	3,400円
E階層	2,100円	4,200円
F階層	2,750円	5,500円
G階層	4,650円	9,300円
H階層	5,750円	11,500円
食費 負担限度額内で自己負担		



既認定者(平成27年1月1日から) (52××70××)				本則(新規認定者)(平成27年1月1日から) (52××80××)			
自己負担限度額				自己負担限度額			
	外来+入院				外来+入院		
	一般	* 現行の重症	人工呼吸器等装着者		一般	* 重症	人工呼吸器等装着者
生活保護	0円	0円	0円	生活保護	0円	0円	0円
低所得 I	1,250円	1,250円		低所得 I	1,250円	1,250円	
低所得 II	2,500円			低所得 II	2,500円	2,500円	
一般所得 I	2,500円	2,500円	500円	一般所得 I	5,000円	2,500円	500円
一般所得 II	5,000円			一般所得 II	10,000円	5,000円	
上位所得	10,000円			上位所得	15,000円	10,000円	
食費 自己負担なし				食費 1/2を自己負担			

\* 重症：次のいずれかに該当

- ①高額な医療が長期的に継続する者(医療費総額が5万円/月(例えば医療保険の2割負担の場合、医療費の自己負担が1万円/月)を超える月が年間6回以上ある場合)
  - ②現行の児童福祉法指定難病療養の重症患者基準に適合する者
- ※入院時の食費については医療の自己負担とは別に考え、また難病制度と異なり、本則(新規認定者)の患者は1/2の自己負担、既認定者は自己負担なしとなる(上記表参照)

事例1 法別54 <70歳未満(患者負担3割)>

特定医療費(指定難病)(法別54)<限度額10,000円(一般所得I)>

【A病院】

診療報酬明細書										都道府 医療機関コード			
(医科入院外)										13			
平成 27年 1月分										1 医科 1 国保 2 2併 2 本外			
—					—					保険者番号		給付割合	7
公費①	5	4	1	3	6	0	1	5	公受①	記号・番号			
公費②									公受②				
氏名										特記事項		A病院	
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										28 区ウ		保険医療機関の所在地及び名称	
職務上の事由										1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害		( 床)	
傷病名										診察開始日		(1) 年 月 日 転 治中,死亡,中止 (2) 年 月 日 病 (3) 年 月 日 傷	
										診療終了日		保険 3 日 公① 3 日 公② 日	
保険	請求点		※ 決定点		一部負担金額		円						
	5,500												
公①	5,500		点		8,000		円						
公②			点				円		※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点				

【B薬局】

調剤報酬明細書										都道府 薬局コード			
平成 27年 1月分										13			
										4 調剤 1 国保 2 2併 2 本外			
—					—					保険者番号		給付割合	7
公費①	5	4	1	3	6	0	1	5	公受①	記号・番号			
公費②									公受②				
氏名										特記事項		B薬局	
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										28 区ウ		保険薬局の所在地及び名称	
職務上の事由										1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害			
保険医療機関の所在地及び名称										1. 2. 3. 4. 5.		6. 7. 8. 9. 10. 受付回数 保険 2 回 公① 2 回 公② 回	
都道府県番号										点数表番号		医療機関コード	
保険	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				
	1,500								-----				
公①	1,500		点		2,000		円		点 点 点				
公②			点				円		点 点 点				

1月5日 A病院 (総医療費 1,500 点)

1月5日 B薬局 (総医療費 500 点)

保険 1,500 点×7割=10,500 円  
 法 54 1,500 点×3割-公①患負 3,000 円=1,500 円  
 患者負担 1,500 点×2割=3,000 円

保険 500 点×7割=3,500 円  
 法 54 500 点×3割-公①患負 1,000 円=500 円  
 患者負担 500 点×2割=1,000 円

特定医療費(指定難病) 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					10,000 円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	15,000円	3,000円	3,000円	印
1月5日	B薬局	5,000円	1,000円	4,000円	印

1月20日 A病院 (総医療費 2,500 点)

1月20日 B薬局 (総医療費 1,000 点)

保険 2,500 点×7割=17,500 円  
 法 54 2,500 点×3割-公①患負 5,000 円=2,500 円  
 患者負担 2,500 点×2割=5,000 円

保険 1,000 点×7割=7,000 円  
 法 54 1,000 点×3割-公①患負 1,000 円=2,000 円  
 患者負担 1,000 円

自己負担額の累計額が 9,000 円のため、負担上限月額 1 万円との差額である 1,000 円を患者が負担する

特定医療費(指定難病) 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					10,000 円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	15,000円	3,000円	3,000円	印
1月5日	B薬局	5,000円	1,000円	4,000円	印
1月20日	A病院	25,000円	5,000円	9,000円	印
1月20日	B薬局	10,000円	1,000円	10,000円	印

上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。

日付	指定医療機関名	確認印
1月20日	B薬局	印

自己負担上限額に達した際に自己負担を徴収した医療機関等が記載する。

1月31日 A病院 (総医療費 1,500 点)

保険 1,500 点×7割=10,500 円  
 法 54 1,500 点×3割=4,500 円  
 患者負担 -

自己負担額の累計額が 10,000 円のため、負担上限月額に達しており患者負担なし。

特定医療費(指定難病) 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					10,000 円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	15,000円	3,000円	3,000円	印
1月5日	B薬局	5,000円	1,000円	4,000円	印
1月20日	A病院	25,000円	5,000円	9,000円	印
1月20日	B薬局	10,000円	1,000円	10,000円	印
1月31日	A病院	15,000円			印

上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。

日付	指定医療機関名	確認印
1月20日	B薬局	印

自己負担額に達した後も受診した場合は医療費総額のみ記載・押印し、斜線をする。

事例2 法別54<70歳以上(誕生日が昭和19年4月2日以降の者)(患者負担2割)>  
 特定医療費(指定難病)(法別54)<限度額10,000円(一般所得I)>

【A病院】

診療報酬明細書										都道府 医療機関コード	
(医科入院外)										13	
平成 27年 1月分										1 医科 1 国保 2 2併 8 高外一	
公費①	5	4	1	3	6	0	1	5	公受①		
公費②									公受②		
氏名										特記事項	
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										18 一般	
職務上の事由										1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害	
傷病名										診療開始日	
(1)										(1) 年 月 日	
(2)										(2) 年 月 日	
(3)										(3) 年 月 日	
										転院 治中,死亡,中止	
										診療科目	
										保険 3 日	
										公① 3 日	
										公②	
										床	
保険										請求点	
5,500										決定点	
公①										一部負担金額 円	
5,500										8,000 円	
公②										円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点	

A病院

【B薬局】

調剤報酬明細書										都道府 薬局コード	
平成 27年 1月分										13	
4 調剤 1 国保 2 2併 8 高外一											
公費①	5	4	1	3	6	0	1	5	公受①		
公費②									公受②		
氏名										特記事項	
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										18 一般	
職務上の事由										1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害	
保険医療機関の所在地及び名称										1. 2. 3. 4. 5.	
都道府県番号										6. 7. 8. 9. 10.	
点数表番号										医療機関コード	
										受付回数	
										保険 2 回	
										公① 2 回	
										公②	
保険										調剤基本料 点	
1,500										時間外等加算 点	
公①										薬学管理料 点	
1,500										2,000 円	
公②										円	

B薬局



1月5日 A病院 (総医療費 2,000点)

1月5日 B薬局 (総医療費 500点)

保険 2,000点×8割=16,000円  
 患者負担 2,000点×2割=4,000円

保険 500点×8割=4,000円  
 患者負担 500点×2割=1,000円

特定医療費(指定難病) 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					10,000円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	20,000円	4,000円	4,000円	印
1月5日	B薬局	5,000円	1,000円	5,000円	印

1月20日 A病院 (総医療費 2,000点)

1月20日 B薬局 (総医療費 1,000点)

保険 2,000点×8割=16,000円  
 患者負担 2,000点×2割=4,000円

保険 1,000点×8割=8,000円  
 法54 1,000点×2割-公①患負 1,000円=1,000円  
 患者負担 1,000円

自己負担額の累計額が 9,000 円のため、負担上限月額 1万円との差額である 1,000 円を患者が負担する

特定医療費(指定難病) 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					10,000円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	20,000円	4,000円	4,000円	印
1月5日	B薬局	5,000円	1,000円	5,000円	印
1月20日	A病院	20,000円	4,000円	9,000円	印
1月20日	B薬局	10,000円	1,000円	10,000円	印

上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。

日付	指定医療機関名	確認印
1月20日	B薬局	印

1月31日 A病院 (総医療費 1,500点)

保険 1,500点×8割=12,000円  
 法54 1,500点×2割=3,000円  
 患者負担 -

自己負担額の累計額が 10,000 円のため、負担上限月額に達しており患者負担なし。

特定医療費(指定難病) 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					10,000円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	20,000円	4,000円	4,000円	印
1月5日	B薬局	5,000円	1,000円	5,000円	印
1月20日	A病院	20,000円	4,000円	9,000円	印
1月20日	B薬局	10,000円	1,000円	10,000円	印
1月31日	A病院	15,000円			印

上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。

日付	指定医療機関名	確認印
1月20日	B薬局	印

事例3 法別54<70歳以上(患者負担2割) 特例措置対象者>  
 特定医療費(指定難病)(法別54)<限度額5,000円(低所得II)>

診療報酬明細書 (医科入院外)										平成 27年 1月分										都道府 医療機関コード 県番号 13																			
1 医科										1 国保										2 2併										8 高外一									
公費① 5:4 1:3 6:0:1 5										公受①										公費②										公受②									
氏名										特記事項 19 低所										保険医療機関の所在地及び名称 A病院										給付割合 8									
傷病名										診療開始日										診療終了日										保険 4日									
請求点										決定点										一部負担金額 円										公費負担点数									
2,000										2,000										4,000										4									
公①										公②										高額療養費										公費負担点数									

レセプトは2割を記載する

<各医療費の請求(負担)金額>

- 保険 2,000点×8割=16,000円
- 法54 2,000点×2割-公①患負4,000円=0円
- 患者負担 2,000点×1割=2,000円
- 指定公費 2,000点×1割=2,000円

特定医療費(指定難病) 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					5,000円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	5,220円	520円	520円	印
1月6日	A病院	3,340円	330円	850円	印
1月7日	A病院	5,410円	540円	1,390円	印
1月8日	A病院	6,030円	600円	1,990円	印
上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。					
日付	指定医療機関	管理票は1割を記載する			確認印

事例4 法別83<70歳以上(患者負担2割) 特例措置対象者>  
 難病(法別83) <限度額5,000円(低所得II)>

診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府 医療機関コード 13									
平成 27年 1月分										1 医科 1 国保 2 2併 8 高外一									
公費① 8:3 1:3 6:0:1 0					公受①					保 險 者 番 号					給付割合 8				
公費②					公受②					記 号 ・ 番 号									
氏 名										特記事項									
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生										保険医 療機関 の所在 地及び 名 称									
職務上の事由										A病院 ( 床)									
傷病名										診 療 開 始 日									
(1)										(1) 年 月 日 既 治 中 止 診 療 日 数									
(2)										(2) 年 月 日 既 治 中 止 診 療 日 数									
(3)										(3) 年 月 日 既 治 中 止 診 療 日 数									
保 險										請 求 点 ※ 決 定 点 一 部 負 担 金 額 円									
公①										2,000 点 2,000 点 2,000 円									
公②										点 点 円 ※ 高 額 療 養 費 円 ※ 公 費 負 担 点 数 点 ※ 公 費 負 担 点 数 点									

レセプトは1割を記載する

<各医療費の請求(負担)金額>

- 保険 2,000点×8割=16,000円
- 法83 2,000点×1割-公①患負2,000円=0円
- 患者負担 2,000点×1割=2,000円
- 指定公費 2,000点×1割=2,000円

特定医療費(指定難病)					
平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					5,000円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	5,220円	520円	520円	印
1月6日	A病院	3,340円	330円	850円	印
1月7日	A病院	5,410円	540円	1,390円	印
1月8日	A病院	6,030円	600円	1,990円	印
上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。					
日付	指定医療機関	管理票は1割を記載する			確認印

事例5 法別54<70歳以上(誕生日が昭和19年4月2日以降の者)(患者負担2割)>  
 特定医療費(指定難病)(法別54)<限度額5,000円(低所得II)>

診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府県 医療機関コード 13									
平成 27年 1月分										1 医科 1 国保 2 2併 8 高外一									
公費① 5:4 1:3 6:0:1 5					公受①					保険者番号					給付割合 8				
公費②					公受②					記号・番号									
氏名										特記事項 19 低所									
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生										A病院									
職務上の事由										1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害									
傷病名										診療開始日									
(1)										(1) 年 月 日 延 治ゆ、死亡、中止 保険 4 日									
(2)										(2) 年 月 日 延 治ゆ、死亡、中止 保険 公① 4 日									
(3)										(3) 年 月 日 延 治ゆ、死亡、中止 保険 公② 日									
保険										請求点 ※ 決定点 一部負担金額 円									
2,000										点 点 4,000 円									
公①										2,000 点 点 4,000 円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点									
公②																			

レセプトは2割を記載する

<各医療費の請求(負担)金額>

- 保険 2,000点×8割=16,000円
- 法54 2,000点×2割-公①患負4,000円=0円
- 患者負担 2,000点×2割=4,000円

特定医療費(指定難病) 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					5,000円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	5,220円	1,040円	1,040円	印
1月6日	A病院	3,340円	670円	1,710円	印
1月7日	A病院	5,410円	1,080円	2,790円	印
1月8日	A病院	6,030円	1,210円	4,000円	印
上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。					
日付	指定医療機関	管理票は2割を記載する			確認印

事例6 法別83<70歳以上(誕生日が昭和19年4月2日以降の者)(患者負担2割)>  
 難病(法別83)<限度額5,000円(低所得II)>

診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府 医療機関コード 13									
平成 27年 1月分										1 医科 1 国保 2 2併 8 高外一									
公費① 8:3 1:3 6:0:1 0					公受①					保険者番号					給付割合 8				
公費②					公受②					記号・番号									
氏名										特記事項									
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生										A病院									
職務上の事由										1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害									
傷病名										診療開始日									
(1)										(1) 年 月 日 延 治ゆ、死亡、中止 保険 4 日									
(2)										(2) 年 月 日 延 治ゆ、死亡、中止 公① 4 日									
(3)										(3) 年 月 日 延 治ゆ、死亡、中止 公② 日									
請求点										決定点									
2,000										一部負担金額 円 4,000									
公① 2,000										公費負担点数									
公②										公費負担点数									

レセプトは2割を記載する

<各医療費の請求(負担)金額>

- 保険 2,000点×8割=16,000円
- 法83 2,000点×2割-公①患負4,000円=0円
- 患者負担 2,000点×2割=4,000円

特定医療費(指定難病)					
平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					5,000円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	5,220円	1,040円	1,040円	印
1月6日	A病院	3,340円	670円	1,710円	印
1月7日	A病院	5,410円	1,080円	2,790円	印
1月8日	A病院	6,030円	1,210円	4,000円	印
上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。					
日付	指定医療機関	管理票は2割を記載する			確認印

事例7 法別54<75歳以上(後期高齢者)(患者負担1割)>

特定医療費(指定難病)(法別54)<限度額5,000円(低所得II)>

【A病院】

診療報酬明細書										都道府 医療機関コード		1 医科		3 後期	2 2併		8 高外一		
(医科入院外) 平成 27年 1月分 県番号 13																			
—					—							保険者番号		給付割合		9			
公費①	5	4	1	3	6	0	1	5	公受①			記号・番号							
公費②									公受②										
氏名									特記事項		診療医		A病院 診療機関の所在地及び名称						
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生									19 低所		療機関								
職務上の事由									1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害		の所在地及び名称								
傷病名			(1) (2) (3)						診療開始日		(1) 年 月 日		転院 治ゆ,死亡,中止		診療日数		3 日		
											(2) 年 月 日				公①		3 日		
											(3) 年 月 日				公②		日		
保険	請求点		※		決定点		一部負担金額		円										
	4,700																		
公①	4,700		点		点		3,200		円										
公②			点		点				円		※		高額療養費		円		※		
														※		公費負担点数		点	
																※		公費負担点数	

【B薬局】

調剤報酬明細書										都道府 薬局コード		4 調剤		3 後期	2 2併		8 高外一	
(医科入院外) 平成 27年 1月分 県番号 13																		
—					—							保険者番号		給付割合		9		
公費①	5	4	1	3	6	0	1	5	公受①			記号・番号						
公費②									公受②									
氏名									特記事項		診療医		B薬局 薬局の所在地及び名称					
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生									19 低所		療機関							
職務上の事由									1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害		の所在地及び名称							
傷病名			(1) (2) (3)						診療開始日		(1) 年 月 日		転院 治ゆ,死亡,中止		診療日数		2 回	
											(2) 年 月 日				公①		2 回	
											(3) 年 月 日				公②		回	
保険	請求点		※		決定点		一部負担金額		円		調剤基本料		時間外等加算		薬学管理料		点	
	2,500																	
公①	2,500		点		点		1,800		円									
公②			点		点				円									

1月5日 A病院 (総医療費 2,000点)

保険 2,000点×9割=18,000円  
 患者負担 2,000点×1割=2,000円

1月5日 B薬局 (総医療費 1,500点)

保険 1,500点×9割=13,500円  
 患者負担 1,500点×1割=1,500円

自己負担額の累計額2,000円と月額負担上限額5,000円の差額が3,000円であり、医療費の1割が月額負担上限額の差額3,000円を下回っているため、1割分を患者が負担する

**特定医療費(指定難病)**  
平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票

受診者名			受給者番号		
月額自己負担上限			<b>5,000円</b>		
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	20,000円	2,000円	2,000円	印
1月5日	B薬局	15,000円	1,500円	3,500円	印

1月20日 A病院 (総医療費 1,200点)

保険 1,200点×9割=10,800円  
 患者負担 1,200点×1割=1,200円

自己負担額の累計額3,500円と月額負担上限額5,000円の差額が1,500円であり、医療費の1割が月額自己負担上限額との差額1,500円を下回っているため、1割分を患者が負担する

1月20日 B薬局 (総医療費 1,000点)

保険 1,000点×9割=9,000円  
 法54 1,000点×1割-公①患負300円=700円  
 患者負担 300円

自己負担額の累計額と月額負担上限額の差額が300円であるため、患者は差額の300円を負担し、医療費の1割(1,000円)から徴収した300円の差額の700円を法54が負担する

**特定医療費(指定難病)**  
平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票

受診者名			受給者番号		
月額自己負担上限			<b>5,000円</b>		
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	20,000円	2,000円	2,000円	印
1月5日	B薬局	15,000円	1,500円	3,500円	印
1月20日	A病院	12,000円	1,200円	4,700円	印
1月20日	B薬局	10,000円	300円	5,000円	印

上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。

日付	指定医療機関名	確認印
1月20日	B薬局	印

1月31日 A病院 (総医療費 1,500点)

保険 1,500点×9割=13,500円  
 法54 1,500点×1割=1,500円  
 患者負担 —

自己負担額の累計額が5,000円のため、負担上限月額に達しており患者負担なし

**特定医療費(指定難病)**  
平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票

受診者名			受給者番号		
月額自己負担上限			<b>5,000円</b>		
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	20,000円	2,000円	2,000円	印
1月5日	B薬局	15,000円	1,500円	3,500円	印
1月20日	A病院	12,000円	1,200円	4,700円	印
1月20日	B薬局	10,000円	300円	5,000円	印
1月31日	A病院	15,000円			印

上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。

日付	指定医療機関名	確認印
1月20日	B薬局	印

事例8 法別54<75歳以上(後期高齢者)(患者負担3割)>  
 特定医療費(指定難病)(法別54)<限度額30,000円(上位)>

【A病院】

診療報酬明細書										都道府 医療機関コード	
(医科入院外)										13	
平成 27年 1月分										1 医科 3 後期 2 2併 0 高外7	
公費①	5	4	1	3	6	0	1	5	公受①		
公費②									公受②		
氏名										特記事項	
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										17 上位	
職務上の事由										1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害	
傷病名										診療開始日	
(1)										(1) 年 月 日	
(2)										(2) 年 月 日	
(3)										(3) 年 月 日	
保険										3 日	
公①										3 日	
公②										日	
請求点										決定点	
4,700										一部負担金額 円	
4,700										9,400 円	
公②										円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点	

保険者番号 給付割合 7

記号・番号

保険医療機関の所在地及び名称 **A病院** ( 床)

【B薬局】

調剤報酬明細書										都道府 薬局コード	
平成 27年 1月分										13	
										4 調剤 3 後期 2 2併 0 高外7	
公費①	5	4	1	3	6	0	1	5	公受①		
公費②									公受②		
氏名										特記事項	
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										17 上位	
職務上の事由										1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害	
保険医療機関の所在地及び名称										保険医氏名	
都道府県番号										1. 2. 3. 4. 5.	
点数表番号										6. 7. 8. 9. 10.	
医療機関コード										受付回数	
2										2 回	
2										2 回	
2										回	
請求点										決定点	
2,500										一部負担金額 円	
2,500										5,000 円	
公②										円	
調剤基本料										時間外等加算	
点										点	
点										点	
点										点	
薬学管理料										点	

保険者番号 給付割合 7

記号・番号

保険薬局の所在地及び名称 **B薬局**



1月5日 A病院 (総医療費 2,000点)

保険 2,000点×7割=14,000円  
 法54 2,000点×3割-公①患負 4,000円=2,000円  
 患者負担 4,000円

1月5日 B薬局 (総医療費 1,500点)

保険 1,500点×7割=10,500円  
 法54 1,500点×3割-公①患負 3,000円=1,500円  
 患者負担 3,000円

特定医療費(指定難病) 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					30,000円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	20,000円	4,000円	4,000円	印
1月5日	B薬局	15,000円	3,000円	7,000円	印

1月20日 A病院 (総医療費 1,200点)

保険 1,200点×7割=8,400円  
 法54 1,200点×3割-公①患負 2,400円=1,200円  
 患者負担 2,400円

1月20日 B薬局 (総医療費 1,000点)

保険 1,000点×7割=7,000円  
 法54 1,000点×3割-公①患負 2,000円=1,000円  
 患者負担 2,000円

特定医療費(指定難病) 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					30,000円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	20,000円	4,000円	4,000円	印
1月5日	B薬局	15,000円	3,000円	7,000円	印
1月20日	A病院	12,000円	2,400円	9,400円	印
1月20日	B薬局	10,000円	2,000円	11,400円	印

1月31日 A病院 (総医療費 1,500点)

保険 1,500点×7割=10,500円  
 法54 1,500点×3割-公①患負 3,000円=1,500円  
 患者負担 3,000円

特定医療費(指定難病) 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					30,000円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	20,000円	4,000円	4,000円	印
1月5日	B薬局	15,000円	3,000円	7,000円	印
1月20日	A病院	12,000円	2,400円	9,400円	印
1月20日	B薬局	10,000円	2,000円	11,400円	印
1月31日	A病院	15,000円	3,000円	14,400円	印

上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。

日付	指定医療機関名	確認印

事例9 法別54+法別80 (住民税課税者) <70歳未満 (患者負担3割)>

特定医療費 (指定難病) (法別54) とマル障 (法別80 住民税課税者) との併用<限度額5,000円 (一般所得I)>

【A病院】

診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府 医療機関コード 県番号 13									
平成 27年 1月分										1 医科 1 国保 3 3併 2 本外									
公費① 5:4 1:3 5:0:1 7 公受①										保 険 者 番 号									
公費② 8:0 1:3 6:×:×:× 公受②										給付割合 7									
氏名										特記事項 28 区ウ									
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										A病院									
職務上の事由										1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害									
傷病名										診療開始日									
(1)										(1) 年 月 日 転 治ゆ,死亡,中止									
(2)										(2) 年 月 日 傷									
(3)										(3) 年 月 日 傷									
保険										4 日									
公①										4 日									
公②										4 日									
請求点										決定点									
10,200 点										一部負担金額 円									
10,200 点										5,000 円									
10,200 点										2,800 円									
高額療養費 円										※公費負担点数 点									
※公費負担点数 点										※公費負担点数 点									

<各医療費の請求 (負担) 金額>

保険 10,200点×7割=71,400円  
 法54 10,200点×3割-公①患負5,000円=25,600円  
 法80 公①患負5,000円-公②患負2,800円=2,200円  
 患者負担 2,800円

特定医療費 (指定難病)					
平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					5,000円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	22,000円	4,400円	4,400円	印
1月6日	A病院	10,000円	600円	5,000円	印
1月7日	A病院	20,000円			印
1月8日	A病院	50,000円			印
上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。					
日付	指定医療機関名				確認印
1月6日	A病院				印

事例10 法別54+法別80（住民税課税者）＜70歳未満（患者負担3割）＞

特定医療費（指定難病）（法別54）とマル障（法別80 住民税課税者）との併用＜限度額5,000円（一般所得I）＞

【A病院】

診療報酬明細書 (医科入院外) 平成 27年 1月分 都道府 医療機関コード 県番号 13									
					1 医科 1 国保 3 3併 2 本外				
公費① 5:4 1:3 5:0 1:7 公受①					保険者番号		給付割合		7
公費② 8:0 1:3 6:××× 公受②					記号・番号				
氏名					特記事項 28 区ウ		A病院		
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生					( ) 床				
職務上の事由					1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害				
傷病名					診察開始日		転院		保険 4 日
(1)					(1) 年 月 日		治ゆ,死亡,中止		公① 4 日
(2)					(2) 年 月 日				公② 4 日
(3)					(3) 年 月 日				
保険		請求点	※	決定点	一部負担金額 円				
		15,200							
公①		15,200	点		5,000 円				
公②		15,200	点		5,000 円		※ 高額療養費 円	※ 公費負担点数 点	※ 公費負担点数 点

＜各医療費の請求（負担）金額＞

保険 15,200点×7割=106,400円  
 法54 15,200点×3割-公①患負5,000円=40,600円  
 法80 公①患負5,000円-公②患負5,000円=0円  
 患者負担 5,000円

特定医療費(指定難病) 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					5,000 円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	72,000円	5,000円	5,000円	印
1月6日	A病院	10,000円			印
1月7日	A病院	20,000円			印
1月8日	A病院	50,000円			印
上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。					
日付	指定医療機関名				確認印
1月5日	A病院				印

事例1 1 法別54+法別80（住民税課税者）＜70歳未満（患者負担3割）＞

特定医療費（指定難病）（法別54）とマル障（法別80 住民税課税者）との併用＜限度額5,000円（一般所得I）＞

【A 病院】

診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府 医療機関コード 13																																																																					
平成 27年 1月分										1 医科 1 国保 3 3併 2 本外																																																																					
<table border="1"> <tr> <td>—</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>—</td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>保険者番号</td><td>給付割合</td> </tr> <tr> <td>公費①</td><td>5</td><td>4</td><td>1</td><td>3</td><td>5</td><td>0</td><td>1</td><td>7</td><td>公受①</td><td></td><td>7</td> </tr> <tr> <td>公費②</td><td>8</td><td>0</td><td>1</td><td>3</td><td>6</td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td>公受②</td><td></td><td></td> </tr> </table>										—					—					保険者番号	給付割合	公費①	5	4	1	3	5	0	1	7	公受①		7	公費②	8	0	1	3	6	X	X	X	公受②			<table border="1"> <tr> <td>記号・番号</td><td></td> </tr> </table>		記号・番号																															
—					—					保険者番号	給付割合																																																																				
公費①	5	4	1	3	5	0	1	7	公受①		7																																																																				
公費②	8	0	1	3	6	X	X	X	公受②																																																																						
記号・番号																																																																															
<table border="1"> <tr> <td>氏名</td><td colspan="8"></td><td colspan="2">特記事項</td> </tr> <tr> <td></td><td colspan="8"></td><td colspan="2">28 区ウ</td> </tr> <tr> <td>職務上の事由</td><td>1男</td><td>2女</td><td>1明</td><td>2大</td><td>3昭</td><td>4平</td><td></td><td></td><td>生</td><td colspan="2">保険医療機関の所在地及び名称</td> </tr> <tr> <td></td><td colspan="8"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">A病院</td> </tr> </table>										氏名									特記事項											28 区ウ		職務上の事由	1男	2女	1明	2大	3昭	4平			生	保険医療機関の所在地及び名称													A病院		<table border="1"> <tr> <td>診療開始日</td><td>(1) 年 月 日</td><td>転</td><td>治ゆ,死亡,中止</td><td>給付割合</td><td>4</td><td>日</td> </tr> <tr> <td></td><td>(2) 年 月 日</td><td></td><td></td><td>公①</td><td>4</td><td>日</td> </tr> <tr> <td></td><td>(3) 年 月 日</td><td></td><td></td><td>公②</td><td>4</td><td>日</td> </tr> </table>		診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ,死亡,中止	給付割合	4	日		(2) 年 月 日			公①	4	日		(3) 年 月 日			公②	4	日
氏名									特記事項																																																																						
									28 区ウ																																																																						
職務上の事由	1男	2女	1明	2大	3昭	4平			生	保険医療機関の所在地及び名称																																																																					
											A病院																																																																				
診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ,死亡,中止	給付割合	4	日																																																																									
	(2) 年 月 日			公①	4	日																																																																									
	(3) 年 月 日			公②	4	日																																																																									
<table border="1"> <tr> <td>傷病名</td><td>(1)</td><td>(2)</td><td>(3)</td><td colspan="2">高額療養費</td><td>円</td><td>※</td><td>公費負担点数</td><td>点</td><td>※</td><td>公費負担点数</td><td>点</td> </tr> </table>										傷病名	(1)	(2)	(3)	高額療養費		円	※	公費負担点数	点	※	公費負担点数	点																																																									
傷病名	(1)	(2)	(3)	高額療養費		円	※	公費負担点数	点	※	公費負担点数	点																																																																			
<table border="1"> <tr> <td>保険</td><td>請求</td><td>点</td><td>※</td><td>決定</td><td>点</td><td>一部負担金額</td><td>円</td><td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td></td><td>7,000</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>公①</td><td>7,000</td><td>点</td><td></td><td></td><td>点</td><td>3,000</td><td>円</td><td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>公②</td><td>7,000</td><td>点</td><td></td><td></td><td>点</td><td>1,800</td><td>円</td><td colspan="4"></td> </tr> </table>										保険	請求	点	※	決定	点	一部負担金額	円						7,000											公①	7,000	点			点	3,000	円					公②	7,000	点			点	1,800	円																										
保険	請求	点	※	決定	点	一部負担金額	円																																																																								
	7,000																																																																														
公①	7,000	点			点	3,000	円																																																																								
公②	7,000	点			点	1,800	円																																																																								

【B 薬局】

調剤報酬明細書										都道府 薬局コード 13																																																																														
平成 27年 1月分										4 調剤 1 国保 3 3併 2 本外																																																																														
<table border="1"> <tr> <td>—</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>—</td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>保険者番号</td><td>給付割合</td> </tr> <tr> <td>公費①</td><td>5</td><td>4</td><td>1</td><td>3</td><td>5</td><td>0</td><td>1</td><td>7</td><td>公受①</td><td></td><td>7</td> </tr> <tr> <td>公費②</td><td>8</td><td>0</td><td>1</td><td>3</td><td>6</td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td>公受②</td><td></td><td></td> </tr> </table>										—					—					保険者番号	給付割合	公費①	5	4	1	3	5	0	1	7	公受①		7	公費②	8	0	1	3	6	X	X	X	公受②			<table border="1"> <tr> <td>記号・番号</td><td></td> </tr> </table>		記号・番号																																								
—					—					保険者番号	給付割合																																																																													
公費①	5	4	1	3	5	0	1	7	公受①		7																																																																													
公費②	8	0	1	3	6	X	X	X	公受②																																																																															
記号・番号																																																																																								
<table border="1"> <tr> <td>氏名</td><td colspan="8"></td><td colspan="2">特記事項</td> </tr> <tr> <td></td><td colspan="8"></td><td colspan="2">28 区ウ</td> </tr> <tr> <td>職務上の事由</td><td>1男</td><td>2女</td><td>1明</td><td>2大</td><td>3昭</td><td>4平</td><td></td><td></td><td>生</td><td colspan="2">保険薬局の所在地及び名称</td> </tr> <tr> <td></td><td colspan="8"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">B薬局</td> </tr> </table>										氏名									特記事項											28 区ウ		職務上の事由	1男	2女	1明	2大	3昭	4平			生	保険薬局の所在地及び名称													B薬局		<table border="1"> <tr> <td>1.</td><td>6.</td><td>受</td><td>保険</td><td>4</td><td>回</td> </tr> <tr> <td>2.</td><td>7.</td><td>付</td><td>公①</td><td>4</td><td>回</td> </tr> <tr> <td>3.</td><td>8.</td><td>回</td><td>公②</td><td>4</td><td>回</td> </tr> <tr> <td>4.</td><td>9.</td><td>数</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>5.</td><td>10.</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		1.	6.	受	保険	4	回	2.	7.	付	公①	4	回	3.	8.	回	公②	4	回	4.	9.	数				5.	10.				
氏名									特記事項																																																																															
									28 区ウ																																																																															
職務上の事由	1男	2女	1明	2大	3昭	4平			生	保険薬局の所在地及び名称																																																																														
											B薬局																																																																													
1.	6.	受	保険	4	回																																																																																			
2.	7.	付	公①	4	回																																																																																			
3.	8.	回	公②	4	回																																																																																			
4.	9.	数																																																																																						
5.	10.																																																																																							
<table border="1"> <tr> <td>都道府 県番号</td><td>点数表番号</td><td>医療機関コード</td><td>保険医氏名</td><td colspan="2">調剤基本料</td><td>点</td><td>時間外等加算</td><td>点</td><td>薬学管理料</td><td>点</td> </tr> </table>										都道府 県番号	点数表番号	医療機関コード	保険医氏名	調剤基本料		点	時間外等加算	点	薬学管理料	点																																																																				
都道府 県番号	点数表番号	医療機関コード	保険医氏名	調剤基本料		点	時間外等加算	点	薬学管理料	点																																																																														
<table border="1"> <tr> <td>保険</td><td>請求</td><td>点</td><td>※</td><td>決定</td><td>点</td><td>一部負担金額</td><td>円</td><td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td></td><td>4,000</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>公①</td><td>4,000</td><td>点</td><td></td><td></td><td>点</td><td>2,000</td><td>円</td><td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>公②</td><td>4,000</td><td>点</td><td></td><td></td><td>点</td><td>1,000</td><td>円</td><td colspan="4"></td> </tr> </table>										保険	請求	点	※	決定	点	一部負担金額	円						4,000											公①	4,000	点			点	2,000	円					公②	4,000	点			点	1,000	円																																			
保険	請求	点	※	決定	点	一部負担金額	円																																																																																	
	4,000																																																																																							
公①	4,000	点			点	2,000	円																																																																																	
公②	4,000	点			点	1,000	円																																																																																	

1月5日 A病院 (総医療費 1,200点)

保険 1,200点×7割=8,400円  
 法54 1,200点×3割-公①患負 2,400円=1,200円  
 法80 公①患負 2,400円-公②患負 1,200円=1,200円  
 患者負担 1,200円

1月5日 B薬局 (総医療費 1,000点)

保険 1,000点×7割=7,000円  
 法54 1,000点×3割-公①患負 2,000円=1,000円  
 法80 公①患負 2,000円-公②患負 1,000円=1,000円  
 患者負担 1,000円

1月6日 A病院 (総医療費 800点)

保険 800点×7割=5,600円  
 法54 800点×3割-公①患負 600円=1,800円  
 法80 公①患負 600円-公②患負 600円=0円  
 患者負担 600円

1月6日 B薬局 (総医療費 1,500点)

保険 1,500点×7割=10,500円  
 法54 1,500点×3割-公①患負 0円=4,500円  
 法80 公①患負 0円-公②患負 0円=0円  
 患者負担 0円

1月7日 A病院 (総医療費 2,000点)

保険 2,000点×7割=14,000円  
 法54 2,000点×3割-公①患負 0円=6,000円  
 法80 公①患負 0円-公②患負 0円=0円  
 患者負担 0円

1月7日 B薬局 (総医療費 700点)

保険 700点×7割=4,900円  
 法54 700点×3割-公①患負 0円=2,100円  
 法80 公①患負 0円-公②患負 0円=0円  
 患者負担 0円

1月8日 A病院 (総医療費 3,000点)

保険 3,000点×7割=21,000円  
 法54 3,000点×3割-公①患負 0円=9,000円  
 法80 公①患負 0円-公②患負 0円=0円  
 患者負担 0円

1月8日 B薬局 (総医療費 800点)

保険 800点×7割=5,600円  
 法54 800点×3割-公①患負 0円=2,400円  
 法80 公①患負 0円-公②患負 0円=0円  
 患者負担 0円

特定医療費(指定難病)					
平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					5,000円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	12,000円	2,400円	2,400円	印
1月5日	B薬局	10,000円	2,000円	4,400円	印
1月6日	A病院	8,000円	600円	5,000円	印
1月6日	B薬局	15,000円			印
1月7日	A病院	20,000円			印
1月7日	B薬局	7,000円			印
1月8日	A病院	30,000円			印
1月8日	B薬局	8,000円			印

上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。

日付	指定医療機関名	確認印
1月6日	A病院	印

事例12 法別54+法別80(住民税課税者) 分点数あり<70歳未満(患者負担3割)>

特定医療費(指定難病)(法別54)とマル障(法別80 住民税課税者)との併用<限度額5,000円(一般所得I)>

【A病院】

診療報酬明細書										都道府 医療機関コード					
(医科入院外)										13					
平成 27年 1月分										1 医科 1 国保 3 3併 2 本外					
公費①	5	4	1	3	5	0	1	7	公受①						
公費②	8	0	1	3	6	X	X	X	公受②						
氏名									特記事項		保険医療機関の所在地及び名称				
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生									28 区ウ						
職務上の事由									1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害						
傷病名									診察開始日	(1) 年 月 日	転院	治療中止	保険公①	4	日
										(2) 年 月 日			公②	3	日
										(3) 年 月 日				1	日
保険	請求点		※		決定点		一部負担金額		円						
公①	15,200						3,000		円						
公②	8,200						10,000		円	※ 高額療養費	円	※ 公費負担点数	点	※ 公費負担点数	点

A病院

【B薬局】

調剤報酬明細書										都道府 薬局コード					
平成 27年 1月分										13					
										4 調剤 1 国保 3 3併 2 本外					
公費①	5	4	1	3	5	0	1	7	公受①						
公費②	8	0	1	3	6	X	X	X	公受②						
氏名									特記事項		保険薬局の所在地及び名称				
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生									28 区ウ						
職務上の事由									1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害						
保険医療機関の所在地及び名称									1.	6.	受付回数	4	回		
都道府県番号	点数表番号	医療機関コード				2.	7.	3.	8.	公①	3	回			
						4.	9.	5.	10.	公②	1	回			
保険	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①	6,700						2,000		円		点				点
公②	4,000						3,700		円		点				点
	2,700										点				点

B薬局

A 病院 総医療費 15,200 点 うち難病 7,000 点

<各医療費の請求（負担）金額>

保険 15,200 点×7 割=106,400 円  
 法 54 7,000 点×3 割-公①患負 3,000 円=18,000 円  
 法 80 8,200×3 割+公①患負 3,000 円-公②患負 10,000 円=17,600 円  
 患者負担 10,000 円

B 薬局 総医療費 6,700 点 うち難病 4,000 点

<各医療費の請求（負担）金額>

保険 6,700 点×7 割=46,900 円  
 法 54 4,000 点×3 割-公①患負 2,000 円=10,000 円  
 法 80 2,700×3 割+公①患負 2,000 円-公②患負 3,700 円=6,400 円  
 患者負担 3,700 円

特定医療費(指定難病) 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限				5,000 円	
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	12,000円	2,400円	2,400円	印
1月5日	B薬局	10,000円	2,000円	4,400円	印
1月6日	A病院	8,000円	600円	5,000円	印
1月6日	B薬局	15,000円			印
1月7日	A病院	20,000円			印
1月7日	B薬局	7,000円			印
1月8日	A病院	30,000円			印
1月8日	B薬局	8,000円			印

上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。

日付	指定医療機関名	確認印
1月6日	A病院	印

事例13 法別54+法別80(住民税課税者) 分点数あり<70歳未満(患者負担3割)>

マル障月額上限12,000円に到達する場合

特定医療費(指定難病)(法別54)とマル障(法別80 住民税課税者)との併用<限度額5,000円(一般所得I)>

【A病院】

診療報酬明細書		都道府 医療機関コード	
(医科入院外)		13	
平成 27年 1月分		1 医科 1 国保 3 3併 2 本外	
公費①	5.4 1.3 5.0 1.7	公受①	
公費②	8.0 1.3 6.X.X.X	公受②	
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生	特記事項	28 区ウ
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害	保険医療機関の所在地及び名称	A病院 ( 床)
傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日
転院	治癒 死亡 中止	診療日数	4 日
保険	20,200 点	一部負担金額	円
公①	7,000 点	3,000 円	
公②	13,200 点	12,000 円	※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

【B薬局】

調剤報酬明細書		都道府 薬局コード	
(医科入院外)		13	
平成 27年 1月分		4 調剤 1 国保 3 3併 2 本外	
公費①	5.4 1.3 5.0 1.7	公受①	
公費②	8.0 1.3 6.X.X.X	公受②	
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生	特記事項	28 区ウ
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	B薬局
傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日
転院	治癒 死亡 中止	診療日数	4 日
保険	6,700 点	一部負担金額	円
公①	4,000 点	2,000 円	
公②	2,700 点	3,700 円	
調剤基本料	点	時間外等加算	点
薬学管理料	点		点



A 病院 総医療費 20,200 点 うち難病 7,000 点

<各医療費の請求（負担）金額>

保険 20,200 点×7 割=141,400 円  
 法 54 7,000 点×3 割-公①患負 3,000 円=18,000 円  
 法 80 13,200×3 割+公①患負 3,000 円-公②患負 12,000 円=30,600 円  
 患者負担 12,000 円

B 薬局 総医療費 6,700 点 うち難病 4,000 点

<各医療費の請求（負担）金額>

保険 6,700 点×7 割=46,900 円  
 法 54 4,000 点×3 割-公①患負 2,000 円=10,000 円  
 法 80 2,700×3 割+公①患負 2,000 円-公②患負 3,700 円=6,400 円  
 患者負担 3,700 円

特定医療費(指定難病)					
平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
				月額自己負担上限	5,000 円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	12,000円	2,400円	2,400円	印
1月5日	B薬局	10,000円	2,000円	4,400円	印
1月6日	A病院	8,000円	600円	5,000円	印
1月6日	B薬局	15,000円			印
1月7日	A病院	20,000円			印
1月7日	B薬局	7,000円			印
1月8日	A病院	30,000円			印
1月8日	B薬局	8,000円			印

上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。

日付	指定医療機関名	確認印
1月6日	A病院	印

事例14 法別54+法別80（住民税課税者）＜70歳未満（患者負担3割）＞

A病院（指定医療機関）で月額自己負担到達後に、Bクリニック（指定医療機関）を受診  
 特定医療費（指定難病）（法別54）とマル障（法別80 住民税課税者）との併用＜限度額5,000円（一般所得I）＞

【A病院】

診療報酬明細書 (医科入院外)		平成 27年 1月分		都道府 医療機関コード 県番号 13			
1	医科	1	国保	3	3併	2	本外
保険者番号				給付割合		7	
記号・番号							
氏名				特記事項 28 区ウ			
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生				保険医療機関の所在地及び名称 <b>A病院</b> ( 床)			
職務上の事由				1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害			
傷病名		(1)		診療開始日		年 月 日	
		(2)		年 月 日		給付中止理由 治癒 死亡 中止	
		(3)		年 月 日		診療日数 公① 4日 公② 4日	
保険	請求点	※	決定点	一部負担金額 円			
公①	11,200			5,000 円			
公②	11,200			2,800 円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点			

【Bクリニック】

診療報酬明細書 (医科入院外)		平成 27年 1月分		都道府 医療機関コード 県番号 13			
1	医科	1	国保	3	3併	2	本外
保険者番号				給付割合		7	
記号・番号							
氏名				特記事項 28 区ウ			
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生				保険医療機関の所在地及び名称 <b>Bクリニック</b> ( 床)			
職務上の事由				1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害			
傷病名		(1)		診療開始日		年 月 日	
		(2)		年 月 日		給付中止理由 治癒 死亡 中止	
		(3)		年 月 日		診療日数 公① 4日 公② 4日	
保険	請求点	※	決定点	一部負担金額 円			
公①	10,200			0 円			
公②	10,200			0 円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点			

**A 病院 総医療費 11,200 点**

<各医療費の請求（負担）金額>

保険	11,200 点×7 割=78,400 円
法 54	11,200 点×3 割-公①患負 5,000 円=28,600 円
法 80	公①患負 5,000 円-公②患負 2,800 円=2,200 円
患者負担	2,800 円

**B クリニック 総医療費 10,200 点**

<各医療費の請求（負担）金額>

保険	10,200 点×7 割=71,400 円
法 54	10,200 点×3 割-公①患負 0 円=30,600 円
法 80	公①患負 0 円-公②患負 0 円=0 円
患者負担	0 円

特定医療費(指定難病) 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					<b>5,000 円</b>
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	22,000円	4,400円	4,400円	印
1月6日	A病院	10,000円	600円	5,000円	印
1月7日	A病院	20,000円			印
1月8日	A病院	60,000円			印
1月9日	Bクリニック	22,000円			印
1月13日	Bクリニック	10,000円			印
1月14日	Bクリニック	20,000円			印
1月15日	Bクリニック	50,000円			印
上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。					
日付	指定医療機関名				確認印
1月6日	A病院				印

事例15 法別54+法別80（住民税課税者）分点数あり<70歳未満（患者負担3割）>

他病院（指定医療機関）で月額自己負担累計額3,000円となり、Bクリニック（指定医療機関）を受診  
Bクリニックの請求例

特定医療費（指定難病）（法別54）とマル障（法別80 住民税課税者）との併用<限度額5,000円（一般所得I）>

【Bクリニック】

診療報酬明細書 (医科入院外)		平成 27年 1月分		都道府 医療機関コード 県番号 13	
-		-		1 医科 1 国保 3 3併 2 本外	
公費① 5:4 1:3 5:0:1 7		公受①		保険者番号	
公費② 8:0 1:3 6:×:×:×		公受②		給付割合 7	
氏名		特記事項		Bクリニック	
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生		28 区ウ		保険医療機関の所在地及び名称	
職務上の事由		1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害		( 床)	
傷病名		診察開始日		診療終了日	
(1)		(1) 年 月 日		給 治 仰 死 亡 中 止	
(2)		(2) 年 月 日		診 療 日 数	
(3)		(3) 年 月 日		保 険 公 費 公 費	
				4 日	
				2 日	
				2 日	
保険	請求点	決定点	一部負担金額	円	
	15,434				
公①	8,361		2,000	円	
公②	7,073		9,073	円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点	

<各医療費の請求（負担）金額>

保険 15,434点×7割=108,038円  
 法54 8,361点×3割-公①患負2,000円=23,083円  
 法80 ア 法54部分  
           公①患負2,000円≤公②患負9,073円=2,000円  
           イ 法54以外  
           7,073点×3割-公②患負9,073円=12,146円  
           ア+イ=14,146円  
 患者負担 9,073円

特定医療費(指定難病)					
平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					5,000円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	15,000円	3,000円	3,000円	印
1月6日	Bクリニック	63,000円	2,000円	5,000円	印
1月7日	Bクリニック	20,610円			印
上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。					
日付	指定医療機関名	確認印			
1月6日	Bクリニック	印			

事例16 法別54+法別80（住民税非課税者）＜70歳未満（患者負担3割）＞

特定医療費（指定難病）（法別54）とマル障（法別80 住民税非課税者）との併用＜限度額5,000円（低所得Ⅱ）＞

【A病院】

診療報酬明細書 (医科入院外)		平成 27年 1月分	都道府 医療機関コード 県番号 13	1 医科 1 国保 3 3併 2 本外	
公費①	5:4:1:3:6:0:1:5	公受①	保険者番号		給付割合 7
公費②	8:0:1:3:7:×:×:×	公受②	記号・番号		
氏名	特記事項 30 区才		保険医療機関の所在地及び名称 <b>A病院</b>		
傷病名	職務上の事由		診察開始日	診察終了日	保険公① 4日 公② 4日
請求点	10,200	決定点	一部負担金額	円	
公①	10,200	点	5,000	円	
公②	10,200	点	円	※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点	

＜各医療費の請求（負担）金額＞

保険 10,200点×7割=71,400円  
 法54 10,200点×3割-公①患負5,000円=25,600円  
 法80 公①患負5,000円  
 患者負担 0円

特定医療費(指定難病) 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名	受給者番号		月額自己負担上限 5,000円		
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	22,000円	4,400円	4,400円	印
1月6日	A病院	10,000円	600円	5,000円	印
1月7日	A病院	20,000円			印
1月8日	A病院	50,000円			印
上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。					
日付	指定医療機関名	確認印			
1月6日	A病院	印			

事例17 法別54+法別80(住民税非課税者) 分点数あり<70歳未満(患者負担3割)>

他病院(指定医療機関)で月額自己負担累計額3,000円となり、Bクリニック(指定医療機関)を受診  
Bクリニックの請求例

特定医療費(指定難病)(法別54)とマル障(法別80 住民税非課税者)との併用<限度額5,000円(低所得II)>

【Bクリニック】

診療報酬明細書 (医科入院外)		平成 27年 1月分		都道府 医療機関コード 県番号 13	
-		-		1 医科 1 国保 3 3併 2 本外	
公費① 5:4 1:3 6:0 1:5		公受①		保険者番号	
公費② 8:0 1:3 7:×××		公受②		給付割合 7	
氏名		特記事項		Bクリニック ( 床)	
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . 生		30 区才			
職務上の事由		1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害		保険医療機関の所在地及び名称	
(1) 傷病名		(1) 年 月 日		給 治 予 死 亡 中 止	
(2)		(2) 年 月 日		診 療 開 始 日	
(3)		(3) 年 月 日		診 療 終 止 日	
保険		請求点	※ 決定点	一部負担金額 円	
公①		15,434	点	円	
公②		8,361	点	2,000 円	
		7,073	点	円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点	

<各医療費の請求(負担)金額>

保険 15,434点×7割=108,038円  
 法54 8,361点×3割-公①患負2,000円=23,083円  
 法80 ア 法54部分  
           公①患負2,000円  
           イ 法54以外  
               7,073点×3割=21,219円  
           ア+イ=23,219円  
 患者負担 0円

特定医療費(指定難病)					
平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					5,000円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	15,000円	3,000円	3,000円	印
1月6日	Bクリニック	63,000円	2,000円	5,000円	印
1月7日	Bクリニック	20,610円			印
上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。					
日付	指定医療機関名	確認印			
1月6日	Bクリニック	印			

事例18 法別54 入院<70歳未満(患者負担3割)>

特定医療費(指定難病)(法別54)<上位所得者 区分ア(特記26) 限度額30,000円>

診療報酬明細書 (医科入院)										平成 27年 1月分		都道府 県番号 13		医療機関コード																	
														1 医科 1 国保 2 2併 1 本入																	
公費①										5	4	1	3	6	0	1	5	公受①				給付割合		7							
公費②																公受②															
区分										精神		結核		療養		特記事項															
氏名										26 区ア																					
1男 2女 1明 2次 3昭 4平 . . 生																															
職務上の事由										1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害																					
傷病名										(1) 年 月 日 曜										治中		死亡		中止		保険		31 日			
										(2) 年 月 日 曜																公①		31 日			
										(3) 年 月 日 曜																公②					
※高額療養費										円		※公費負担点数		点																	
97 食事・生活										円×		※公費負担点数		点																	
基準 特別 食事 環境										円×		円×		円×		円×		円×													
食事・生活療養費										円		円		円		円		円		円											
請求										点		決定		点		負担金額		円		請求		円		決定		円		(標準負担額)		円	
保険										133,424						257,522		93		59,520								24,180			
公①										133,424						30,000		0		0								0			
公②																															

[252,600 + (総医療費 - 842,000) × 1%]

<各医療費の請求(負担)金額>

療養の給付

保険 133,424点 × 10割 - 142,750円(高額療養費) - 257,522円(負担金額) = 933,968円 ア  
 133,424点 × 3割 - 257,522円(負担金額) = 142,750円(高額療養費) イ  
 ア + イ = 1,076,718円

法54 252,600円 + (133,424点 × 10割 - 842,000円) × 1% = 257,522.4円 ÷ 257,522 - 30,000円 = 227,522円

患者負担 30,000円

食事・生活療養費

保険 59,520円 - 24,180円 = 35,340円

法54 対象外

患者負担 24,180円

<自己負担上限額管理票>

(省略)

事例19 法別54 入院<70歳未満(患者負担3割)>

特定医療費(指定難病)(法別54)<一般所得I 区分ウ(特記28)限度額10,000円>

診療報酬明細書 (医科入院)										都道府県番号 13		医療機関コード				
平成 27年 1月分										1 医科	1 国保	2 2併	1 本入			
公費①	5	4	1	3	6	0	1	5	公費①							
公費②									公費②							
区分 精神 結核 療養										特記事項						
氏名										28 区ウ						
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										保険医療機関の所在地及び名称						
職務上の事由										1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害						
傷病名										(1) 年 月 日 院		治中 死亡 中止		保険 31 日		
										(2) 年 月 日 日				公① 31 日		
										(3) 年 月 日 日				公② 日		
※高額療養費										円		※公費負担点数		点		
97 食事・生活										円×		※公費負担点数		点		
基準特別食養										円×		円×		円×		
標準(生)										円×		円×		円×		
特別(生)										円×		円×		円×		
減・免・額・I・II・3月超										円×		円×		円×		
保険	請求	点	※	決定	点	負担金額	円	食・保	回	請求	円	※	決定	円	(標準負担額)	円
	133,424					90,772	円	93		59,520					24,180	円
公①	133,424	点				10,000	円	0	回	0	円	※		円	0	円
公②		点					円		回		円	※		円		円

$[80,100 + (\text{総医療費} - 267,000) \times 1\%]$

<各医療費の請求(負担)金額>

療養の給付

保険 133,424点×10割-309,500円(高額療養費) - 90,772円(負担金額) = 933,968円 ア  
 133,424点×3割-90,772円(負担金額) = 309,500円(高額療養費) イ  
 ア+イ=1,243,468円

法54 80,100円 + (133,424点×10割-267,000円) × 1% = 90,772.4 ≒ 90,772 - 10,000円 = 80,772円  
 患者負担 10,000円

食事・生活療養費

保険 59,520円 - 24,180円 = 35,340円

法54 対象外

患者負担 24,180円

<自己負担上限額管理票>

(省略)



事例20 法別54 入院<70歳未満(患者負担3割)>

特定医療費(指定難病)(法別54)<一般所得II 区分ウ(特記28)限度額10,000円>

診療報酬明細書 (医科入院)										都道府県番号 13		医療機関コード		
平成 27年 1月分										1 医科	1 国保	2 2併	1 本入	
公費①	5	4	1	3	5	0	1	7	公費①					
公費②									公費②					
区分 精神 結核 療養 氏名 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生 職務上の事由 1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害										特記事項 28 区ウ		診療開始日 (1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日		
傷病名 (1) (2) (3)										診療開始日 (1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日		転院 治中 死亡 中止 日 日 日		
※高額療養費 97 食事・生活 基準特別食費 円× 回数 円× 回数 円× 回数 円× 回数										※公費負担点数 円× 回数 ※公費負担点数 円× 回数 基準(生)特別(生) 減・免・額・I・II・3月超		保険 31 日 公① 31 日 公②		
保険	請求	点※	決定	点	負担金額	円	食・保	回	請求	円※	決定	円	(標準負担額)	円
	133,424				90,772	円	93	回	59,520	円※			24,180	円
公①	133,424	点		点	10,000	円	93	回	59,520	円※			24,180	円
公②		点		点		円		回		円※				円

$[80,100 + (\text{総医療費} - 267,000) \times 1\%]$

<各医療費の請求(負担)金額>

療養の給付

保険 133,424点×10割-309,500円(高額療養費)-90,772円(負担金額)=933,968円 ア  
 133,424点×3割-90,772円(負担金額)=309,500円(高額療養費) イ  
 ア+イ=1,243,468円

法54 80,100円+(133,424点×10割-267,000円)×1%=90,772.4≒90,772-10,000円=80,772円  
 患者負担 10,000円

食事・生活療養費

保険 59,520円-24,180円=35,340円  
 法54 24,180円×1/2=12,090円  
 患者負担 24,180円×1/2=12,090円

<自己負担上限額管理票>

(省略)



事例2.2 法別52 入院<70歳未満(患者負担3割)>

小児慢性特定疾病(法別52) <一般所得I 区分ウ(特記28) 限度額5,000円>

診療報酬明細書 (医科入院)		平成 27年 1月分		都道府 県番号 13		医療機関コード	
-		-		1 医科		1 国保	
公費①		5:2 1:3 7:0:1 5		公費①		2 2併 5 家入	
公費②				公費②			
区分		精神 結核 療養		特記事項		28 区ウ	
氏名		1男 2女 1明 2次 3昭 4平 . . 生		職務上の事由		1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害	
傷病名		(1) (2) (3)		診療開始日		(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	
				転院		治癒・死亡・中止 診療日数	
				保険		31 日	
				公①		31 日	
				公②			
				※高額療養費		円 ※公費負担点数	
				97 食事・生活療養費		円 × 回数	
				基準特別食費		円 × 回数	
				環境		円 × 回数	
				基準(生)		円 × 回数	
				特別(生)		円 × 回数	
				者・免・補・I・II・3月起			
保険		請求 133,424 点 ※		決定 90,772 点		負担金額 90,772 円	
公①		請求 133,424 点		決定 5,000 点		負担金額 5,000 円	
公②		請求 点		決定 点		負担金額 円	
93 回		請求 59,520 円 ※		決定 円		標準負担額 24,180 円	
93 回		請求 59,520 円 ※		決定 円		標準負担額 24,180 円	
回		請求 円 ※		決定 円		標準負担額 円	

$[80,100 + (\text{総医療費} - 267,000) \times 1\%]$

<各医療費の請求(負担)金額>

療養の給付

保険 133,424 点 × 10 割 - 309,500 円 (高額療養費) - 90,772 円 (負担金額) = 933,968 円 ア  
 133,424 点 × 3 割 - 90,772 円 (負担金額) = 309,500 円 (高額療養費) イ  
 ア + イ = 1,243,468 円

法 52 80,100 円 + (133,424 点 × 10 割 - 267,000 円) × 1% =

$90,772.4 \text{ 円} \div 90,772 - \text{患者負担 } 5,000 \text{ 円} = 85,772 \text{ 円}$

法 52 高額 133,424 点 × 3 割 - 90,772 円 = 309,500 円

患者負担 5,000 円

食事・生活療養費

保険 59,520 円 - 24,180 円 = 35,340 円  
 法 52 24,180 円  
 患者負担 0 円

<自己負担上限額管理票>

(省略)

事例23 法別54+法別88 (通院負担あり) <70歳未満 (患者負担3割) >

特定医療費 (指定難病) (法別54) とマル子 (法別88131×××,88134×××通院負担あり (200円)) との併用<限度額5,000円 (低所得II) >

【A病院】

診療報酬明細書										都道府 医療機関コード						
(医科入院外)										13						
平成 27年 1月分										1 医科 1 国保 3 3併 6 家外						
公費①	5	4	1	3	6	0	1	5	公受①							
公費②	8	8	1	3	4	×	×	×	公受②							
氏名	30 区才									特記事項						
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										A病院						
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害									保険医療機関の所在地及び名称						
傷病名										( ) 床						
(1)										(1)	年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	保険 4 日
(2)										(2)	年 月 日	病				公① 4 日
(3)										(3)	年 月 日					公② 4 日
請求点	10,200		決定点			一部負担金額	円									
公①	10,200		点			点	4,400		円							
公②	10,200		点			点	800		円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点							

【B薬局】

調剤報酬明細書										都道府 薬局コード		
平成 27年 1月分										13		
										4 調剤 1 国保 3 3併 6 家外		
公費①	5	4	1	3	6	0	1	5	公受①			
公費②	8	8	1	3	4	×	×	×	公受②			
氏名	30 区才									特記事項		
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										B薬局		
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		
保険医療機関の所在地及び名称										1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.		
都道府県番号	点数表番号	医療機関コード										
請求点	4,000		決定点			一部負担金額	円		調剤基本料	時間外等加算	薬学管理料	
公①	4,000		点			点	600		点	点	点	
公②	4,000		点			点	0		点	点	点	

調剤薬局は一部負担金を徴収しない

**A 病院 総医療費 10,200 点**

<各医療費の請求（負担）金額>

保険 10,200 点×7割=71,400 円  
 法 54 10,200 点×3割-公①患負 4,400 円=26,200 円  
 法 88 公①患負 4,400 円-公②患負 800 円=3,600 円  
 公①患者負担 0 円  
 公②患者負担 800 円

**B 薬局 総医療費 4,000 点**

<各医療費の請求（負担）金額>

保険 4,000 点×7割=28,000 円  
 法 54 4,000 点×3割-公①患負 600 円=11,400 円  
 法 88 公①患負 600 円-公②患負 0 円=600 円  
 公①患者負担 0 円  
 公②患者負担 0 円

特定医療費(指定難病) 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
				月額自己負担上限	5,000 円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	22,000円	4,400円	4,400円	印
1月5日	B薬局	10,000円	600円	5,000円	印
1月6日	A病院	10,000円			印
1月6日	B薬局	15,000円			印
1月7日	A病院	20,000円			印
1月7日	B薬局	7,000円			印
1月8日	A病院	50,000円			印
1月8日	B薬局	8,000円			印

上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。

日付	指定医療機関名	確認印
1月5日	B薬局	印

事例24 法別54+法別88(通院負担あり) <70歳未満(患者負担3割)>

同日にA病院(指定医療機関)・Bクリニック(指定医療機関)・C薬局を受診  
 特定医療費(指定難病)(法別54)とマル子(法別88131×××,88134×××通院負担あり(200円))との  
 併用<限度額5,000円(低所得Ⅱ)>

【A病院】

診療報酬明細書 (医科入院外)										平成 27年 1月分		都道府 県番号 13		医療機関コード 1 医科 1 国保 3 3併 6 家外							
公費①	5	4	1	3	6	0	1	5	公受①												
公費②	8	8	1	3	4	×	×	×	公受②												
氏名	30 区オ										特記事項		保険医療機関の所在地及び名称 A病院								
性別	1男	2女	1明	2大	3昭	4平	生		職務上の事由		1職務上		2下船後3月以内		3通勤災害						
傷病名	(1) (2) (3)										診療開始日		(1) 年 月 日		診療中止日		4日				
保険	請求点	※	決定点	一部負担金額		円															
公①	10,200	点							4,400	円											
公②	10,200	点						800	円	※ 高額療養費		円		※ 公費負担点数		点		※ 公費負担点数		点	

【Bクリニック】

診療報酬明細書 (医科入院外)										平成 27年 1月分		都道府 県番号 13		医療機関コード 1 医科 1 国保 3 3併 6 家外							
公費①	5	4	1	3	6	0	1	5	公受①												
公費②	8	8	1	3	4	×	×	×	公受②												
氏名	30 区オ										特記事項		保険医療機関の所在地及び名称 Bクリニック								
性別	1男	2女	1明	2大	3昭	4平	生		職務上の事由		1職務上		2下船後3月以内		3通勤災害						
傷病名	(1) (2) (3)										診療開始日		(1) 年 月 日		診療中止日		4日				
保険	請求点	※	決定点	一部負担金額		円															
公①	5,400	点							600	円											
公②	5,400	点						600	円	※ 高額療養費		円		※ 公費負担点数		点		※ 公費負担点数		点	

【C薬局】

調剤報酬明細書										平成 27年 1月分		都道府 県番号 13		薬局コード 4 調剤 1 国保 3 3併 6 家外				
公費①	5	4	1	3	6	0	1	5	公受①									
公費②	8	8	1	3	4	×	×	×	公受②									
氏名	30 区オ										特記事項		保険薬局の所在地及び名称 C薬局					
性別	1男	2女	1明	2大	3昭	4平	生		職務上の事由		1職務上		2下船後3月以内		3通勤災害			
傷病名	(1) (2) (3)										診療開始日		(1) 年 月 日		診療中止日		4日	
保険	請求点	※	決定点	一部負担金額		円		調剤基本料		時間外等加算		薬学管理料		点				
公①	4,000	点						0	円									
公②	4,000	点						0	円									

調剤薬局は一部負担金を徴収しない

**A 病院 総医療費 10,200 点**

<各医療費の請求（負担）金額>

保険	10,200 点×7割=71,400 円
法 54	10,200 点×3割-公①患負 4,400 円=26,200 円
法 88	公①患負 4,400 円-公②患負 800 円=3,600 円
公①患者負担	0 円
公②患者負担	800 円

**B クリニック 総医療費 5,400 点**

<各医療費の請求（負担）金額>

保険	5,400 点×7割=37,800 円
法 54	5,400 点×3割-公①患負 600 円=15,600 円
法 88	公①患負 600 円-公②患負 600 円=0 円
公①患者負担	0 円
公②患者負担	600 円

**C 薬局 総医療費 4,000 点**

<各医療費の請求（負担）金額>

保険	4,000 点×7割=28,000 円
法 54	4,000 点×3割=12,000 円
法 88	0 円
公①患者負担	0 円
公②患者負担	対象外

特定医療費(指定難病) 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					5,000 円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	22,000円	4,400円	4,400円	印
1月5日	Bクリニック	15,000円	600円	5,000円	印
1月5日	C薬局	10,000円	/	/	印
1月6日	A病院	10,000円	/	/	印
1月6日	Bクリニック	12,000円	/	/	印
1月6日	C薬局	15,000円	/	/	印
1月7日	A病院	20,000円	/	/	印
1月7日	Bクリニック	13,000円	/	/	印
1月7日	C薬局	7,000円	/	/	印
1月8日	A病院	50,000円	/	/	印
1月8日	Bクリニック	14,000円	/	/	印
1月8日	C薬局	8,000円	/	/	印
上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。					
日付	指定医療機関名	確認印			
1月5日	Bクリニック	印			

事例25 法別54+法別88(通院負担あり) 分点数あり<70歳未満(患者負担3割)>

同日にA病院(指定医療機関)・Bクリニック(指定医療機関)・C薬局を受診

特定医療費(指定難病)(法別54)とマル子(法別88131×××,88134×××通院負担あり(200円))との併用<限度額5,000円(低所得Ⅱ)>

【A病院】

診療報酬明細書 (医科入院外)		平成 27年 1月分		都道府 医療機関コード 県番号 13	1 医科 1 国保 3 3併 6 家外
公費①	5:4 1:3 6:0:1 5	公受①			7
公費②	8:8 1:3 4:×:×:×	公受②			
氏名	特記事項 30 区才			A病院	
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害			( ) 床)	
備病名	(1) 年 月 日	診 断	治 療, 死 亡, 中 止	保 険 種 別	4 日
	(2) 年 月 日			公 費 ①	3 日
	(3) 年 月 日			公 費 ②	1 日
保険	請求 点	※ 決定 点	一部負担金額 円		
	15,200				
公①	8,000		4,400	円	
公②	7,200		800	円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点	

【Bクリニック】

診療報酬明細書 (医科入院外)		平成 27年 1月分		都道府 医療機関コード 県番号 13	1 医科 1 国保 3 3併 6 家外
公費①	5:4 1:3 6:0:1 5	公受①			7
公費②	8:8 1:3 4:×:×:×	公受②			
氏名	特記事項 30 区才			Bクリニック	
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害			( ) 床)	
備病名	(1) 年 月 日	診 断	治 療, 死 亡, 中 止	保 険 種 別	4 日
	(2) 年 月 日			公 費 ①	3 日
	(3) 年 月 日			公 費 ②	1 日
保険	請求 点	※ 決定 点	一部負担金額 円		
	6,900				
公①	5,400		600	円	
公②	1,500		800	円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点	

【C薬局】

調剤報酬明細書		平成 27年 1月分		都道府 薬局コード 県番号 13	4 調剤 1 国保 3 3併 6 家外
公費①	5:4 1:3 6:0:1 5	公受①			7
公費②	8:8 1:3 4:×:×:×	公受②			
氏名	特記事項 30 区才			C薬局	
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害			( ) 床)	
調剤基本料	請求 点	※ 決定 点	一部負担金額 円	時間外等加算 点	薬学管理料 点
	5,400				
公①	4,000		0		
公②	1,400		0		

調剤薬局は一部負担金を徴収しない



**A 病院 総医療費 15,200 点**

<各医療費の請求（負担）金額>

保険	15,200 点×7割=106,400 円
法 54	8,000 点×3割-公①患負 4,400 円=19,600 円
法 88	7,200 点×3割+公①患負 4,400 円-公②患負 800 円=25,200 円
公①患者負担	0 円
公②患者負担	800 円

**B クリニック 総医療費 6,900 点**

<各医療費の請求（負担）金額>

保険	6,900 点×7割=48,300 円
法 54	5,400 点×3割-公①患負 600 円=15,600 円
法 88	1,500 点×3割+公①患負 600 円-公②患負 800 円=4,300 円
公①患者負担	0 円
公②患者負担	800 円

**C 薬局 総医療費 5,400 点**

<各医療費の請求（負担）金額>

保険	5,400 点×7割=37,800 円
法 54	4,000 点×3割=12,000 円
法 88	1,400 点×3割=4,200 円
公①患者負担	0 円
公②患者負担	対象外

特定医療費(指定難病)					
平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限				5,000 円	
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	22,000円	4,400円	4,400円	印
1月5日	Bクリニック	15,000円	600円	5,000円	印
1月5日	C薬局	10,000円			印
1月6日	A病院	8,000円			印
1月6日	Bクリニック	12,000円			印
1月6日	C薬局	15,000円			印
1月7日	A病院	20,000円			印
1月7日	Bクリニック	13,000円			印
1月7日	C薬局	7,000円			印
1月8日	A病院	30,000円			印
1月8日	Bクリニック	14,000円			印
1月8日	C薬局	8,000円			印

上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。

日付	指定医療機関名	確認印
1月5日	Bクリニック	印

事例26 法別54 歯科<70歳未満(患者負担3割)>

特定医療費(指定難病)(法別54)<限度額10,000円(一般所得I)>

【A 歯科クリニック】

診療報酬明細書 (歯科)										平成 27年 1月分		都道府 県番号 13		医療機関コード							
										3 歯科		1 国保		2 2併		2 本外					
公費										5:4		1:3		6:0		1:5		受給者番号			
氏名										特記事項 28区ウ		届出		保険医 療機関 の所在 地及び 名称  <b>A歯科クリニック</b>							
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										1職務上		2下船後3月以内		3通勤災害		診療 開始日					
傷病名 部位														年 月 日		診療 来日数		1日( )日			
摘 要										公費分 点数		請求 決定		※		点		合計		1,500 点	
										患者負担額 (公費)		3,000		円		決定		※		点	
										高額療養費		※		円		一部負担 金額		円			

<各医療費の請求(負担)金額>

保険 1,500点×7割=10,500円

法54 1,500点×3割-公①患者負担3,000円=1,500円

患者負担 3,000円

特定医療費(指定難病)					
平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					10,000 円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A歯科クリニック	15,000円	3,000円	3,000円	印
上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。					
日付	指定医療機関名				確認印

事例27 法別54 歯科<70歳以上(誕生日が昭和19年4月2日以降の者)(患者負担2割)>  
 特定医療費(指定難病)(法別54)<限度額10,000円(一般所得I)>

【A 歯科クリニック】

診療報酬明細書 (歯科)										平成 27年 1月分		都道府 医療機関コード 県番号 13							
公費										5	4	1	3	6	0	1	5	受給者番号	
氏名										特記事項		届出		保険医 療機関 の所在 地及び 名称					
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										18一般				A歯科クリニック					
職務上の事由										1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害									
傷病名部位										診療開始日		年 月 日		診療 来日数					
														1日( 日)					
										転帰		治癒 死亡 中止							
摘要										公費分 点数	請求 決定	※	点	合計	2,000		点		
										患者負担額 (公費)		4,000		円	決定	※	点		
										高額療養費		※	円	一部負担 金額			円		

<各医療費の請求(負担)金額>

保険 2,000点×8割=16,000円  
 法54 2,000点×2割-公①患負4,000円=0円  
 患者負担 2,000点×2割=4,000円

特定医療費(指定難病) 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					10,000円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A歯科クリニック	20,000円	4,000円	4,000円	印
上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。					
日付	指定医療機関名				確認印



事例2.9 法別54+法別80（住民税課税者）歯科<70歳未満（患者負担3割）>

特定医療費（指定難病）（法別54）とマル障（法別80 住民税課税者）との併用<限度額5,000円（一般所得I）>

【A 歯科クリニック】

診療報酬明細書 (歯科)		平成 27年 1月分	都道府県番号 13	医療機関コード	3 歯科 1 国保 3 3併 2 本外
公費	5:4:1:3	5:0:1:7	受給者番号		保険者番号
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生		特記事項 28区ウ	届出	
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害		保険医療機関の所在地及び名称 <b>A歯科クリニック</b>		
傷病名部位					診療開始日 年 月 日
					診療日数 4日( )日
					転帰 治癒 死亡 中止
要	第二公費負担者番号80136×××, 第二受給者番号×××××××, 第二患者負担額2,800円				診療点数 請求点 決定点 ※
					患者負担額(公費) 5,000円 決定 ※
					高額療養費 ※ 一部負担金額
					合計 10,200点

<各医療費の請求（負担）金額>

保険 10,200点×7割=71,400円  
 法54 10,200点×3割-公①患負5,000円=25,600円  
 法80 公①患負5,000円-公②患負2,800円=2,200円  
 患者負担 2,800円

特定医療費(指定難病)					
平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名	受給者番号				
月額自己負担上限					5,000円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A歯科クリニック	22,000円	4,400円	4,400円	印
1月6日	A歯科クリニック	10,000円	600円	5,000円	印
1月7日	A歯科クリニック	20,000円			印
1月8日	A歯科クリニック	50,000円			印
上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。					
日付	指定医療機関名	確認印			
1月6日	A歯科クリニック	印			

事例30 法別54+法別80 (住民税非課税者) 歯科<70歳未満 (患者負担3割)>

特定医療費 (指定難病) (法別54) とマル障 (法別80 住民税非課税者) との併用<限度額5,000円 (低所得II)>

【A 歯科クリニック】

診療報酬明細書 (歯科)		平成 27年 1月分	都道府県番号 13	医療機関コード	3 歯科 1 国保 3 3併 2 本外
公費	5:4:1:3:6:0:1:5	受給者番号			保険者番号
					給付割合
					7
記号・番号					
氏名	特記事項 30区才		届出		
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生	保険医療機関の所在地及び名称 <b>A歯科クリニック</b>				
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害		診療開始日		
			年 月 日		
傷病名部位			診療日数		
			4日 ( 日 )		
			転帰		
			治癒 死亡 中止		
第二公費負担者番号80137×××	第二受給者番号××××××		公費分点 点 数	請求決定 ※	点
			患者負担額 (公費)	5,000	円 決定 ※
			高額療養費	※	円 一部負担金額
			合計		10,200 点

<各医療費の請求 (負担) 金額>

保険 10,200点×7割=71,400円  
 法54 10,200点×3割-公①患負5,000円=25,600円  
 法80 公①患負5,000円  
 患者負担 0円

特定医療費(指定難病)					
平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名	受給者番号				
月額自己負担上限					5,000円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A歯科クリニック	22,000円	4,400円	4,400円	印
1月6日	A歯科クリニック	10,000円	600円	5,000円	印
1月7日	A歯科クリニック	20,000円			印
1月8日	A歯科クリニック	50,000円			印
上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。					
日付	指定医療機関名	確認印			
1月6日	A歯科クリニック	印			

事例31 法別54+法別80(住民税課税者) 歯科<70歳未満(患者負担3割)>

他病院(指定医療機関)で月額自己負担累計額4,400円となり、月額自己負担上限まで残り600円でB歯科クリニックを受診

B歯科クリニックの請求例

特定医療費(指定難病)(法別54)とマル障(法別80住民税課税者)との併用<限度額5,000円(一般所得I)>

【B歯科クリニック】

診療報酬明細書 (歯科)		平成 27年 1月分		都道府県番号 13	医療機関コード 3 歯科 1 国保 3 3併 2 本外	
公費 54135017		受給者番号		保険者番号		給付割合 7
記号・番号		特記事項 28区ウ		届出		保険医療機関 の所在地及び 名称  <b>B歯科クリニック</b>
氏名 1男 2女 1明 2次 3昭 4平 生		職務上の事由 1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害		傷病名部位		
診療開始日		診療日数		転帰		年 月 日 1日(日)
第二公費負担者番号80136×××, 第二患者負担額600円		第二受給者番号×××××××		公費分点 点数	請求決定※	合計 1,000点
摘要				患者負担額(公費)	600円	決定※
				高額療養費※		一部負担金額

<各医療費の請求(負担)金額>

- 保険 1,000点×7割=7,000円
- 法54 1,000点×3割-公①患負600円=2,400円
- 法80 公①患負600円-公②患負600円=0円
- 患者負担 600円

自己負担額の累計額が4,400円のため、負担上限月額5,000円との差額である600円を患者が負担する

特定医療費(指定難病) 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					5,000円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A病院	22,000円	4,400円	4,400円	印
1月6日	B歯科クリニック	10,000円	600円	5,000円	印
上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。					
日付	指定医療機関名				確認印
1月6日	B歯科クリニック				印

事例32 法別54 訪問看護ステーション<70歳未満(患者負担3割)>  
 特定医療費(指定難病)(法別54)<限度額10,000円(一般所得I)>

【A訪問看護ステーション】

訪問看護療養費明細書		平成 27年 1月分	都道府県番号 13	訪問看護ステーションコード	6 訪問 1 国保 2 2併 2 本外
公費①	5:41:36:0:15	公受①			保険者番号 給付割合 7
公費②		公受②			記号・番号
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生	特記	28 区ウ		
訪問した住所					
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害				
心身の状態			訪問開始年月日	年月日	保険実日 4 日
			訪問終了年月日時刻	年月日 午前 午後 時 分	日① 4 日
主たる難病名	1 2 3		訪問終了の状況	1軽快 2施設 3医療機関 4死亡 5その他( )	
			時刻	年月日 午前・午後 時 分	
			死亡の状況	場所 1 自宅 2 施設 3 病院 4 診療所 5 その他( )	
保険	請求 55,000 円	決定 円	負担金額 円	※高額療養費	
公①	55,000 円	円	10,000 円	※公費負担金額 円	備考
公②	円	円	円	※公費負担金額 円	

<各医療費の請求(負担)金額>

保険 55,000円×0.7割=38,500円  
 法54 55,000円×0.3割-公①患負10,000円=6,500円  
 患者負担 10,000円

特定医療費(指定難病)					
平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名					受給者番号
月額自己負担上限					10,000 円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A訪問看護ステーション	15,000円	3,000円	3,000円	印
1月9日	A訪問看護ステーション	5,000円	1,000円	4,000円	印
1月14日	A訪問看護ステーション	25,000円	5,000円	9,000円	印
1月21日	A訪問看護ステーション	10,000円	1,000円	10,000円	印
上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。					
日付	指定医療機関名				確認印
1月21日	A訪問看護ステーション				印



事例3.3 法別54+法別80（住民税課税者）訪問看護ステーション<70歳未満（患者負担3割）>  
 特定医療費（指定難病）（法別54）とマル障（法別80住民税課税者）との併用<限度額5,000円（一般所得I）>

【A訪問看護ステーション】

訪問看護療養費明細書										都道府県番号 13		訪問看護ステーションコード																					
平成 27年 1月分										6 訪問		1 国保	3 3併	2 本外																			
<table border="1"> <tr> <td>公費①</td> <td>5:4</td> <td>1:3</td> <td>5:0</td> <td>1:7</td> <td>公受①</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>公費②</td> <td>8:0</td> <td>1:3</td> <td>6:×</td> <td>×</td> <td>公受②</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										公費①	5:4	1:3	5:0	1:7	公受①					公費②	8:0	1:3	6:×	×	公受②					保険者番号 記号・番号		給付割合 7	
公費①	5:4	1:3	5:0	1:7	公受①																												
公費②	8:0	1:3	6:×	×	公受②																												
氏名 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生					特記 28 区ウ					訪問看護ステーションの所在地及び名称 <h2 style="text-align: center;">A訪問看護ステーション</h2>																							
訪問した住所					職務上の事由 1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害																												
心身の状態					訪問開始年月日		年月日		保険実日①		4 日																						
主たる療養名					訪問終了年月日時刻		年月日 午前 午後 時 分		保険実日②		4 日																						
1 軽快 2施設 3医療機関 4死亡 5その他					訪問終了の状況		時刻		年月日 午前・午後 時 分		死亡の状況																						
1 人工呼吸器使用の状態 2 気管カニューレ挿入の状態 3 真夜を越える状態					場所		1 自宅 2 施設 3 病院 4 診療所 5 その他																										
保険		請求 円※		決定 円		負担金額 円		※高額療養費																									
公①		102,000 円※		円		5,000 円		※公費負担金額 円		備考																							
公②		102,000 円※		円		2,800 円		※公費負担金額 円																									

<各医療費の請求（負担）金額>

保険 102,000円×0.7割=71,400円  
 法54 102,000円×0.3割-公①患負5,000円=25,600円  
 法80 公①患負5,000円-公②患負2,800円=2,200円  
 患者負担 2,800円

特定医療費（指定難病） 平成 27年 1月分 自己負担上限額管理票					
受診者名		受給者番号			
月額自己負担上限					5,000 円
日付	指定医療機関名	医療費総額(10割分)	自己負担額	自己負担の累計額(月額)	徴収印
1月5日	A訪問看護ステーション	22,000円	4,400円	4,400円	印
1月9日	A訪問看護ステーション	10,000円	600円	5,000円	印
1月14日	A訪問看護ステーション	20,000円			印
1月21日	A訪問看護ステーション	50,000円			印
上記のとおり月額自己負担上限額に達しました。					
日付	指定医療機関名	確認印			
1月9日	A訪問看護ステーション	印			



<お問い合わせ先>  
東京都国民健康保険団体連合会  
企画事業部 管理課 管理係  
03-6238-0321