

東京都医療費等助成事業に係る
請求方法の変更点について

平成21年5月

東京都国民健康保険団体連合会

1. 平成21年5月提出分以降、社保分の医療等助成費の請求方法変更について

平成21年5月提出分から、社保分の各医療等助成費の請求については、併用レセプトで東京都社会保険診療報酬支払基金にご提出いただくことになりました。

これにより、国保連合会での「10名連記式請求書」の処理は、平成21年4月提出分（平成21年4月10日分までの提出分）をもって終了しますのでお知らせします。

なお、5月提出分以降、診療月に関わらず（月遅れ、過誤分再請求等含む）「10名連記式請求書」で医療等助成費を国保連合会に請求された場合、国保連合会での取り扱いができない為返戻とさせていただきますのでご注意ください。

◎対象となる各医療等助成費

- (1) 心身障害者医療費助成事業（マル障）法制80
- (2) ひとり親家庭等医療費助成事業（マル親）法制81
- (3) 乳幼児医療費助成事業（マル乳）法制88
- (4) 義務教育就学児医療費助成事業（マル子）法制88
- (5) 精密健康診査（妊産婦、乳幼児）法制87
- (6) 妊娠高血圧症候群等医療費助成事業 法制87

また、この変更に伴い、国保分、後期高齢者医療分において自立支援医療の自己負担額をマル障で助成する場合などは「10名連記式請求書」を使用して国保連合会に提出いただいておりますが、5月提出分からは併用レセプトで国保連合会に提出いただくこととなりますので併せてご注意ください。

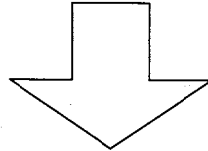
2. レセプト作成時の留意点について

- (1) レセプトの負担金欄に記載する(障親)患者負担額については、1円単位で記載してください。

【例：法制80136×××】

《平成21年4月提出分まで》

保	請求点※	決	10円未満四捨五入で記載
険	2,001		
の		※	減額 割(円)免除・支払猶予
公費①		点	2,000
公費②		点	



《平成21年5月提出分から》

保	請求点※	決	定	1円単位で記載
険	2,001			
の		※	減額 割(円)免除・支払猶予	
公費①		点		2,001
公費②		点		

- (2) 東京都医療費助成の公費に請求額が発生しない場合は、レセプトへの公費負担者番号の記載を省略することができます。
ただし、心身障害者医療費助成制度の1割負担(80136×××)については、請求額が発生しない場合も公費負担者番号の記載が必要となります。

【例：法制21+法制80137×××】

公費負担者番号①	2	1	1	3	6	0	1	5	公費負担医療の受給者番号①
公費負担者番号②									公費負担者番号②
保	請求点※	決	定						
険	501								
の		点		点					免除・支払猶予
公費①									円
公費②		点		点					円

【例：法制21+法制80136×××】

公費負担者番号①	2	1	1	3	6	0	1	5	公費負担医療の受給者番号①
公費負担者番号②	8	0	1	3	6	×	×	×	公費負担者番号②
保	請求点※	決	定						
険	501								
の		点		点					免除・支払猶予
公費①									501 円
公費②		点		点					501 円

【事例1】

調剤報酬明細書

平成 21 年 4 月分 県番 13 00.0000.0

都道府県番号 薬局コード

4	1	3	1	2	8
調剤	公費	退職	単独	併	外
2	4	3	3	4	0
公費	退職	併	併	外	外

公費負担者番号①	8	0	1	3	6	×	×	×	公費負担医療の受給者番号①	9	8	7	6	5	4	7
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	1	3	9	9	9	9	給付割合	10	9	8	7	()
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	12-34 5678											

氏名	○ ○ ○ ○	特記事項	
性別	①男 2女 1明 2大 ③昭 4平 54・3・2生	保険薬局の所在地及び名称	○ ○ ○ ○ 薬局
職務上の理由	1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害		

保険医療機関		保険医氏名	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.	受給回数	4 回
--------	--	-------	--------------------------------	------	-----

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・剤型・用法	単位薬剤料		調剤料	薬剤料	加算料	
					点	点	点	点	点
					35	501			
					20	461			
					35	561			
					20	478			

【事例1】
マル障【法制80（自己負担1割）】で処方せんを受けた場合。

<費用計算>
①医療保険
2,001点×7割=14,007円
②マル障
2,001点×3割-患負2,001円=4,002円
③患者負担
2,001円

《注意》
レセプトには1円単位で記載してください。
※窓口徴収額は10円未満四捨五入

摘要	請求点	決定	負担金額 円	調剤基本料 点	時間外等加算 点	薬学管理料 点
保険	2,001		2,001	208		148
公費①		※				
公費②		※				

※印欄は記入しないで下さい。 20・5改正

【事例2】

調剤報酬明細書

平成 21 年 4 月分 県番 13

都道府県番号 薬局コード

00.0000.0

4	1	3	1	2	3	8
調剤	社・国	後期	単独	外	外	高外
2	公費	退職	2併	4外	6外	0高外7
3	3併					

公費負担者番号①	8	1	1	3	6	×	×	×	公費負担医療の受給者番号①	9	8	7	6	5	4	7
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	1	3	9	9	9	9	給付割合	1098
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	12-34 5678							

氏名	○ ○ ○ ○	特記事項	
名	1男 2女 1明 2大 3障 4平 54・3・2生	保険薬局の所在地及び名称	○ ○ ○ ○ 薬局
職務上の理由	1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害	保険薬局の所在地及び名称	

保険医療機関		保険医氏名	1. 2. 3. 4. 5.	6. 7. 8. 9. 10.	保険料回数	4 回
--------	--	-------	----------------	-----------------	-------	-----

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・剤型・用法	単位薬剤料		調剤料	薬剤料	加算料	
					点	点	点	点	点
					35	501			
					20	461			
					35	561			
					20	478			

【事例2】
 マル親【法制81（自己負担1割）】で処方せんを受けた場合。

<費用計算>
 ①医療保険
 2,001点×7割=14,007円
 ②マル親
 2,001点×3割-患負2,001円=4,002円
 ③患者負担
 2,001円

《注意》
 レセプトには1円単位で記載してください。
 ※窓口徴収額は10円未満四捨五入

摘要	請求点	※決定	負担金額 円	調剤基本料 点	時間外等加算 点	薬学管理料 点
保険	2,001		2,001	208		148
公費①	※	点				
公費②	※	点				

※印欄は記入しないで下さい。
20・5改正

【事例3】

調剤報酬明細書

平成 21 年 4 月分 県番 13 薬局コード 00.0000.0

都道府県番号

4	1	3	後	1	2	8
調剤	公費	退職	併	併	家外	高外
2	3	4	3	3	6	0
併	併	併	併	併	併	併

公費負担者番号①	2	1	1	3	6	0	1	5	公費負担医療の受給者番号①	1	1	1	1	1	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	1	3	9	9	9	9	給付割合	10	9	8
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	12-34 5678									

氏名 特記事項

《注意》
マル障への請求額がありませんので、公費負担者番号及び患者負担額の記載は必要ありません。

保険薬局の所在地及び名称 ○○○○薬局

保険医療機関	1.	6.	受給回数①	4
保険医氏名	2.	7.	受給回数②	回
	3.	8.		回
	4.	9.		回
	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・剤型・用法	単位薬剤料		調剤料	薬剤料	加算料	
					点	点	点	点	点
					35	501			
					20	461			
					35	561			
					20	478			

【事例3】
自立支援【法制21】とマル障【法制80（自己負担なし及び自己負担1割）】で処方せんを受けた場合。

<費用計算>
①医療保険 2,001点×7割=14,007円
②自立支援 2,001点×3割=6,003円
③マル障 0円
④患者負担 0円

摘要	※高額療養費 ※公費負担点数 ※公費負担点数					
保険請求点	2,001	※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
			減額 割(円)免除・支払猶予	208		148
公費①公費②		※点				
		※点				

※印欄は記入しないで下さい。 20・5改正

【事例5】

調剤報酬明細書

平成 21 年 4 月分 県番 13 00.0000.0

都道府県番号 薬局コード

4	1	社・国	3	後期	1	単独	2	天外	8	高外
調剤	2	公費	4	退職	2	併	3	併	6	家外
										0
										高外7

公費負担者番号①	2	1	1	3	6	0	1	5	公費負担医療の受給者番号①	1	1	1	1	1	1	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	1	3	9	9	9	9	給付割合	10	9	8
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	12-34 5678									

氏 特記事項 保険薬

《注意》
 マル親への請求額がありませんので、公費負担者番号及び患者負担額の記載は必要ありません。
 (マル親の場合は公費①の患者負担額がある場合【事例4参照】についても記載の必要はありません。)
 ○○○薬局

6.	保	4	回
7.	換		
8.	付		
9.	回		
10.	公費①		
	公費②		

調剤報酬点数	調剤料	薬剤料	加算料	公費分点数
35		501		
20		461		
35		561		
20		478		

【事例5】
 自立支援【法制21】と
 マル親【法制81（自己負担なし及び自己負担1割）】
 で処方せんを受けた場合。

<費用計算>
 ①医療保険
 2,001点×7割=14,007円
 ②自立支援
 2,001点×3割=6,003円
 ③マル親
 0円
 ④患者負担
 0円

摘要					※高 額	円
					※公費負	点
					※公費負	点
					※公費負	点
保 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	
2,001			208			
		減額 額(円)免除・支払猶予				148
公費①	※	点				
公費②	※	点				

※印欄は記入しないで下さい。 20・5改正

【事例6】

調剤報酬明細書

平成 21 年 4 月分 県番 13 00.0000.0

都道府 薬局コード
県番号

4	1	社・国	3	後期	1	単独	2	外	8	高外
調剤	2	公費	4	退職	3	併	4	外	6	高外7

公費負担者番号①	2	1	1	3	6	0	1	5	公費負担医療の受給者番号①	1	1	1	1	1	1
公費負担者番号②	8	0	1	3	6	×	×	×	公費負担医療の受給者番号②	9	8	7	6	5	4

保険者番号	1	3	9	9	9	9	給付割合	10	9	8
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	12-34 5678									

氏名	○ ○ ○ ○	特記事項	
名	1男 2女 1明 2大 3暗 4平 54・3・2生	保険薬局の所在地及び名称	○ ○ ○ ○ 薬局
職務上の理由	1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害		

保険医療機関		保険医氏名	1. 2. 3. 4. 5.	6. 7. 8. 9. 10.	保険受付回数① 公費②	4 回 回 回
--------	--	-------	----------------	-----------------	----------------	---------------

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・剤型・用法	単位薬剤料		調剤料	薬剤料	加算料	
					点	点	点	点	点
					35	4000			
					20	3500			
					35	3600			
					20	1180			

【事例6】
自立支援【法制21】とマル障【法制80（自己負担1割）】
で処方せんを受けた場合。

<費用計算>
 ①医療保険
 12,280点×7割=85,960円
 ②自立支援
 12,280点×3割-公①患負12,280円=24,560円
 ③マル障
 公①患負12,280円-公②患負12,000円=280円
 ④患者負担
 12,000円

摘要							※高 額 療養費 円
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	※公費負担点数
	12,280		減額 割(円)免除・支払猶予 12,280	208		148	※公費負担点数
		※ 点	12,280				
		※ 点	12,000				

※印欄は記入しないで下さい。
20・5改正

【事例7】

調剤報酬明細書

平成 21 年 4 月分 県番 13

都道府 薬局コード
県番号

00.0000.0

4	1	社・国	3	後期	1	単独	2	天外	8	高外
調剤	2	公費	4	退職	3	併	4	六外	0	高外7

公費負担者番号①	2	1	1	3	6	0	1	5	公費負担医療の受給者番号①	1	1	1	1	1	1
公費負担者番号②	8	0	1	3	6	×	×	×	公費負担医療の受給者番号②	9	8	7	6	5	4

保険者番号	1	3	9	9	9	9	給付割合	10	9	8
-------	---	---	---	---	---	---	------	----	---	---

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	12-34	5678
---------------------	-------	------

氏名	○ ○ ○ ○	特記事項	
名	①男 2女 1明 2大 ③障 4平 54・3・2生	保険薬局の所在地及び名称	○ ○ ○ ○ 薬局
職務上の理由	1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害		

保険医療機関		保険医氏名	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.	受給回数	4回 2回 4回
--------	--	-------	--------------------------------	------	----------------

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・剤型・用法	単位薬剤料		調剤料	薬剤料	加算料	
					点	点	点	点	点
					35	501			
					20	461			
					35	561			
					20	477			

【事例7】
自立支援【法制21】2回と
マル障【法制80（自己負担1割）】4回で処方せんを受けた場合。

<費用計算>
①医療保険
2,000点×7割=14,000円
②自立支援
360点×3割-公①患負360円=720円
③マル障
ア 自立支援部分
公①患負360円≤公②患負(360点×1割)=0円
イ 自立支援以外
1,640点×3割-公②患負1,640円=3,280円
ア+イ=3,280円
④患者負担
ア 自立支援部分
360点×1割=公①患負360円
イ 自立支援以外
1,640点×1割=公②患負1,640円
ア+イ=2,000円

「注意」
公費①+公費②が保険総点数になるように分点数を記載してください。

「注意」
公②の患者負担額欄には公①患者負担額と公②患者負担額を足した自己負担限度額までの金額を記載してください。

摘要	請求点	2,000	減額	割(円)免除・支払猶予	360	料	点	2	※高額療養費	円
保	公費①	360	点						※公費負担点数	点
険	公費②	1,640	点						※公費負担点数	点
										48

※印欄は記入しないで下さい。
20・5改正

【事例8】

調剤報酬明細書

都道府県番号 薬局コード
 平成 21 年 4 月分 県番 13 00.0000.0

4	1	社・国	3	後期	1	単独	2	外	8	高外
調剤	2	公費	4	退職	3	併	4	外	6	高外7

公費負担者番号①	2	1	1	3	6	0	1	5	公費負担医療の受給者番号①	1	1	1	1	1	1
公費負担者番号②	8	0	1	3	7	×	×	×	公費負担医療の受給者番号②	9	8	7	6	5	4

保険者番号	1	3	9	9	9	9	給付割合	10	9	8
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	12-34 5678									

氏名	○ ○ ○ ○	特記事項	
名	1男 2女 1明 2大 3障 4平 54・3・2生	保険薬局の所在地及び名称	○ ○ ○ ○ 薬局
職務上の理由	1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害		

保険医療機関		保険医氏名	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.	保険給付回数	4回 2回 4回
--------	--	-------	--------------------------------	--------	----------------

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・剤型・用法	単位薬剤料		調剤料	薬剤料	加算料	
					点	点	点	点	点
					35	501			
					20	461			
					35	561			
					20	477			

【事例8】
 自立支援【法制21】2回と
 マル障【法制80（自己負担なし）】4回で処方せんを受けた場合。

<費用計算>
 ①医療保険
 2,000点×7割=14,000円
 ②自立支援
 360点×3割-公①患負360円=720円
 ③マル障
 ア 自立支援部分
 公①患負360円
 イ 自立支援以外
 1,640点×3割=4,920円
 ア+イ=5,280円
 ④患者負担
 0円

※注意
 公費①+公費②が保険総点数になるように分点数を記載してください。

摘要	請求点数	2,000	料点	208	時間外等加算点	薬学管理料点	148
保険公費①公費②	360	360					
	1,640						

※印欄は記入しないで下さい。
 20・5改正

【事例9】

調剤報酬明細書

平成 21 年 4 月分 県番 13 00.0000.0

都道府県番号 薬局コード

4	1	3	後期	1	単独	2	本外	8	高外
調剤	2	公費	4	退職	3	併	6	家外	0
									7

公費負担者番号①	2	1	1	3	6	0	1	5	公費負担医療の受給者番号①	1	1	1	1	1	1
公費負担者番号②	8	8	1	3	1	×	×	×	公費負担医療の受給者番号②	1	2	3	4	5	6

保険者番号	1	3	9	9	9	9	給付割合	10	9	8
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	12-34 5678									

氏名	○ ○ ○ ○	特記事項	
名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 12・3・4生	保険業局の所在地及び名称	○ ○ ○ ○ 薬局
職務上の理由	1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害		

保険医療機関		保険医氏名	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.	受付回数	4 回 2 回 4 回
--------	--	-------	--------------------------------	------	-------------------

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・剤型・用法	単位薬剤料		調剤料	薬剤料	加算料	
					点	点	点	点	点
					35	501			
					20	461			
					35	561			
					20	478			

【事例9】
 自立支援【法制21】2回と
 マル子【法制88（自己負担2/3）】4回で処方せんを受けた場合。

<費用計算>
 ①医療保険
 2,001点×7割=14,007円
 ②自立支援
 360点×3割-公①患者負担360円=720円
 ③マル子
 1,641点×3割-公②患者負担3,282円=1,641円
 ④患者負担
 ア 自立支援部分
 360点×1割=公①患者負担360円
 イ 自立支援以外
 1,641点×3割×2/3=公②患者負担3,282円
 ア+イ=3,642円

※注意
 公費①+公費②が保険総点数になるように分点数を記載してください。

※注意
 公②の患者負担額欄には公①患者負担額と公②患者負担額を足した金額を記載してください。

摘要	請求点	2,001	減額	割(円)免除・支払猶予	360	料	2	※高額療養費	円
保険	公費①	360	点	360	点			※公費負担点数	点
	公費②	1,641	点	3,642	点			※公費負担点数	点

※印欄は記入しないで下さい。
20・5改正

【事例10】

調剤報酬明細書

平成 21 年 4 月分 県番 13 00.0000.0

都道府 都道府 県番号 薬局コード

4	1	社・国	3	後期	1	単独	2	外	8	高外
調剤	2	公費	4	退職	3	併	4	外	0	高外7

公費負担者番号①	5	1	1	3	6	0	2	6	公費負担医療の受給者番号①	1	1	1	1	1	1	
公費負担者番号②	8	0	1	3	6	×	×	×	公費負担医療の受給者番号②	9	8	7	6	5	4	7

保険者番号	1	3	9	9	9	9	給付割合	10	9	8	7()
-------	---	---	---	---	---	---	------	----	---	---	------

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	12-34 5678
---------------------	------------

氏名	○ ○ ○ ○	特記事項	
名	1男 2女 1明 2大 3障 4平 54・3・2生	保険業局の所在地及び名称	○ ○ ○ ○ 薬局
職務上の理由	1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害		

保険医療機関		保険医氏名	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.	保険受付回数	4回 2回 4回
--------	--	-------	--------------------------------	--------	----------------

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・剤型・用法	単位薬剤料		調剤料	薬剤料	加算料	
					点	点	点	点	点
					35	501			
					20	461			
					35	561			
					20	477			

【事例10】
 特定疾患【法制51】2回と
 マル障【法制80（自己負担1割）】4回で処方せんを受けた場合。

<費用計算>
 ①医療保険
 2,000点×7割=14,000円
 ②特定疾患
 360点×3割=1,080円
 ③マル障
 1,640点×3割-患負1,640円=3,280円
 ④患者負担
 1,640円

※注意※
 公費①+公費②が保険総点数になるように分点数を記載してください。

摘要	請求点	2,000	料点	208	時間外等加算点	薬学管理料点	148
保険	公費①	360	減額				
	公費②	1,640	割(円)免除・支払猶予	1,640			

※印欄は記入しないで下さい。
20・5改正

【事例11】

調剤報酬明細書

都道府 薬局コード
 県番号
 平成 21 年 4 月分 県番 13 00.0000.0

4	1	社・国	3	後期	1	単独	2	本外	8	高外
調剤	2	公費	4	退職	3	併	6	外	10	高外7

公費負担者番号①	5	2	1	3	6	0	1	7	公費負担医療の受給者番号①	1	1	1	1	1	1	
公費負担者番号②	8	8	1	3	1	×	×	×	公費負担医療の受給者番号②	1	2	3	4	5	6	9

保険者番号	1	3	9	9	9	9	給付割合	10	9	8
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	12-34 5678									

氏名	○ ○ ○ ○	特記事項	保険薬局の所在地及び名称
名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 12・3・4生		○ ○ ○ ○ 薬局
職務上の理由	1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害		

保険医療機関	1.	6.	受給回数①	4	回
保険医氏名	2.	7.	受給回数②	2	回
	3.	8.		4	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・剤型・用法	単剤薬料		調剤料	薬剤料	加算料	
					点	点	点	点	点
					35	501			
					20	461			
					35	561			
					20	477			

【事例11】
 小児慢性【法制52】2回と
 マル子【法制88（自己負担2/3）】4回で処方せんを受けた場合。

<費用計算>
 ①医療保険
 2,000点×7割=14,000円
 ②小児慢性
 1,640点×3割=4,920円
 ③マル子
 360点×3割-患負720円=360円
 ④患者負担
 360点×3割×2/3=720円

※注意※
 公費①+公費②が保険総点数になるように分点数を記載してください。

摘要	請求点	2,000	料点	208	時間外等加算点	薬学管理料点	148
公費①	1,640	減額	割(円)免除・支払猶予				
公費②	360	※	720				

※印欄は記入しないで下さい。
 20・5改正

【事例12】

調剤報酬明細書

平成 21 年 4 月分 県番 13 00.0000.0

都道府 薬局コード
県番号

4	1 独	3 後期	1 単独	2 外	8 高外
調剤	2 公費	4 退職	3 併	6 家外	0 高外7

公費負担者番号①	1	0	1	3	×	×	×	×	公費負担医療の受給者番号①	1	1	1	1	1	1
公費負担者番号②	8	0	1	3	6	×	×	×	公費負担医療の受給者番号②	9	8	7	6	5	4

保険者番号	1	3	9	9	9	9	給付割合	10	9	8
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	12-34 5678									

氏名	○ ○ ○ ○	特記事項	
名	1男 2女 1明 2大 3障 4平 54・3・2生	保険薬局の所在地及び名称	○ ○ ○ ○ 薬局
職務上の理由	1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害		

保険医療機関		保険医氏名	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.	保険受付回数①	4 回
				公費①	2 回
				公費②	4 回

医師番号	処方月日	調剤月日	処方	調剤	調剤報酬点数			公費分点数
					調剤料	薬剤料	加算料	
医薬品名・規格・用量・剤型・用法				数量	点	点	点	点
<p>【事例12】 結核【法制10】2回と マル障【法制80（自己負担1割）】4回で処方せんを受けた場合。</p> <p><費用計算> ①医療保険 2,000点×7割=14,000円 ②結核 220点×2.5割=550円 ③マル障 ア結核部分 公①患者負担220点×0.5割≤220点×1割のため⇒0円 イ結核以外 1,780点×3割=1,780円=3,560円 ア+イ=3,560円 ④患者負担 ア結核部分 220点×0.5割=110円 イ結核以外 1,780円 ア+イ=1,890円</p>				35	501			
				20	461			
				35	561			
				20	477			

摘要	<p>※高額療養費 ※公費負担点数 ※公費負担点数</p>	
請求点	2,000	点
公費①	220	点
公費②	1,780	点
減額	1,890	点
支払額	220	点

※注意
公費①+公費②が保険総点数になるように分点数を記載してください。

※注意
公②の患者負担額欄には公①患者負担額と公②患者負担額を足した自己負担限度額までの金額を記載してください。

※印欄は記入しないで下さい。 20・5改正

【事例13】

調剤報酬明細書

平成 21 年 4 月分 県番 13

都道府 薬局コード
県番号

00.0000.0

4	1	社・国	3	後期	1	単独	2	本外	8	高外
調剤	2	公費	4	退職	3	併	4	外	6	高外7

公費負担者番号①	1	0	1	3	×	×	×	×	公費負担医療の受給者番号①	1	1	1	1	1	1	
公費負担者番号②	8	8	1	3	1	×	×	×	公費負担医療の受給者番号②	1	2	3	4	5	6	9

保険者番号	1	3	9	9	9	9	給付割合	10	9	8
-------	---	---	---	---	---	---	------	----	---	---

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	12-34	5678
---------------------	-------	------

氏名	○ ○ ○ ○	特記事項	
名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 12・3・4生	保険業局の所在地及び名称	○○○○薬局
職務上の理由	1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害		

保険医療機関		保険医氏名	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.	受給回数	4回 2回 4回
--------	--	-------	--------------------------------	------	----------------

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
					調剤料	薬剤料	加算料	
			医薬品名・規格・用量・剤型・用法	点	点	点	点	
			【事例13】 結核【法制10】2回と マル子【法制88（自己負担2/3）】4回で処方せんを受けた場合。	35	501			
				20	461			
				35	561			
				20	478			

＜費用計算＞
 ①医療保険
 2,001点×7割＝14,007円
 ②結核
 220点×2.5割＝550円
 ③マル子
 ア結核部分
 公①患者負担220点×0.5割≦220点×3割×2/3のため⇒0円
 イ結核以外
 1,781点×3割－④患者負担3,562円＝1,781円
 ア＋イ＝1,781円
 ④患者負担
 ア結核部分
 220点×0.5割＝110円
 イ結核以外
 1,781点×3割×2/3＝3,562円
 ア＋イ＝3,672円

摘要	請求点	2,001	減額	割(円)免除・支払猶予	2	※高額療養費 ※公費負担点数 ※公費負担点数
公費①	220	点				
公費②	1,781	点		3,672		

＜注意＞
公費①＋公費②が保険総点数になるように分点数を記載してください。

＜注意＞
公②の患者負担額欄には公①患者負担額と公②患者負担額を足した金額を記載してください。

※印欄は記入しないで下さい。 20・5改正

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

TEL 03-6238-0321 (ダイヤル)