

保険者番号				県番号		医療機関コード			

		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 保健	9割	請求	入院					円	円
			入院外						
	※決定	入院							
		入院外							
	7割	請求	入院						
			入院外						
	※決定	入院							
		入院外							

		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)
公 費 負 担 医 療	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							
	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
	請求	入院							
		入院外							
※決定	入院								
	入院外								

※高額療養費	件数		退職者	件数	
	金額	円		金額	円

- 注意 1、※印の欄は記入しないこと。
 2、退職者70歳以上(9割・7割)の欄は平成20年3月診療分以前のレセプトに限りこの欄へ集計して下さい。
 3、平成20年3月分以前の一般被保険者の70歳以上9割のレセプトは70歳以上(一般・低所得)の欄に集計して下さい。
- 備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。