

福祉医療費助成制度 診療報酬明細書記載事例

香川県国民健康保険団体連合会

平成27年8月1日

目次

	種別	入外	法別	特記	高額療養費	備考
事例1	70歳未満	入院外	8*			
事例2	70歳未満	入院外	8*	02	○	
事例3	70歳未満	入院外	54・8*	28区ウ		
事例4	70歳未満	入院外	8*		○	所得区分が28区ウ
事例5	70歳未満	入院外	15・8*		○	
事例6	70歳未満	入院外	15・8*	02	○	
事例7	70歳未満	入院外	8*			公費番号84370683・87370680
事例8	70歳未満	入院外	8*			公費番号84370683・87370680
事例9	70歳未満	入院外	8*	02	○	公費番号84370683・87370680
事例10	70歳未満	入院外	54・8*	28区ウ		公費番号84370683・87370680
事例11	70歳未満	入院外	54・8*	28区ウ	○	公費番号84370683・87370680
事例12	70歳未満	入院	54・8*	28区ウ	○	
事例13	70歳未満	入院	54・8*	28区ウ	○	
事例14	70歳未満	入院	54・8*	30区才	○	公費番号84370683・87370680
事例15	高齢受給者一般	入院外	8*			
事例16	高齢受給者一般	入院外	8*			公費番号84370683・87370680
事例17	高齢受給者一般	入院外	8*		○	
事例18	高齢受給者一般	入院外	8*		○	
事例19	高齢受給者一般	入院外	8*	02	○	
事例20	高齢受給者一般	入院外	15・8*	02	○	
事例21	高齢受給者7割	入院外	8*		○	
事例22	高齢受給者一般	入院外	54・8*	18一般	○	
事例23	高齢受給者一般	入院外	54・8*	18一般		
事例24	高齢受給者一般	入院	54・8*	18一般	○	
事例25	高齢受給者一般	入院外	8*			平成26年4月2日以降に70歳
事例26	高齢受給者一般	入院外	8*			平成26年4月2日以降に70歳 公費番号84370683・87370680
事例27	高齢受給者一般	入院外	8*		○	平成26年4月2日以降に70歳
事例28	高齢受給者一般	入院外	8*		○	平成26年4月2日以降に70歳
事例29	高齢受給者一般	入院外	8*	02	○	平成26年4月2日以降に70歳
事例30	高齢受給者一般	入院外	15・8*	02	○	平成26年4月2日以降に70歳
事例31	高齢受給者7割	入院外	8*		○	平成26年4月2日以降に70歳
事例32	高齢受給者一般	入院外	54・8*	18一般	○	平成26年4月2日以降に70歳
事例33	高齢受給者一般	入院外	54・8*	18一般		平成26年4月2日以降に70歳
事例34	高齢受給者一般	入院	54・8*	18一般	○	平成26年4月2日以降に70歳

事例1(70歳未満・入院外)

○診療報酬明細書
(医科入院外)

平成27年8月分

都道府県番号 医療機関コード

1	①社・国	3後期	1単独	②本外	8高外一
医科	2公費	4退職	②2併	4六外	0高外7
			33併	6家外	

公費負担者番号①	8*37	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	1098
			⑦()

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名		特記事項	
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		

保険医療機関の所在地及び名称 (床)

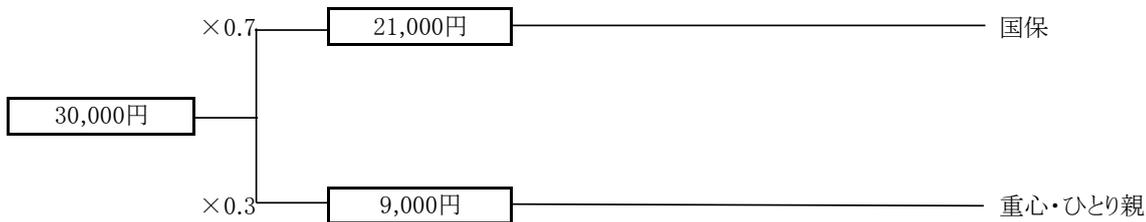
傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転治ゆ	死亡	中止	保険診療実日数	日
	(2)		(2) 年 月 日				公費①	日
	(3)		(3) 年 月 日	帰			公費②	日

特記事項:
種別:2併
給付割合:7割

療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円	
保険公費①	3,000		減額割(円)免除・支払猶予	
公費②	3,000		円	
	点	点	円	※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	21,000円
重心・ひとり親	9,000円

事例2 (70歳未満・入院外・長期高額療養費あり)

○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

1	①社・国	3後期	1単独	②本外	8高外一
医科	2公費	4退職	②2併	4六外	0高外7
			33併	6家外	

平成27年8月分

公費負担者番号①	8*37	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	1098
			⑦()

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名		特記事項	02長
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		

保険医療機関の所在地及び名称 (床)

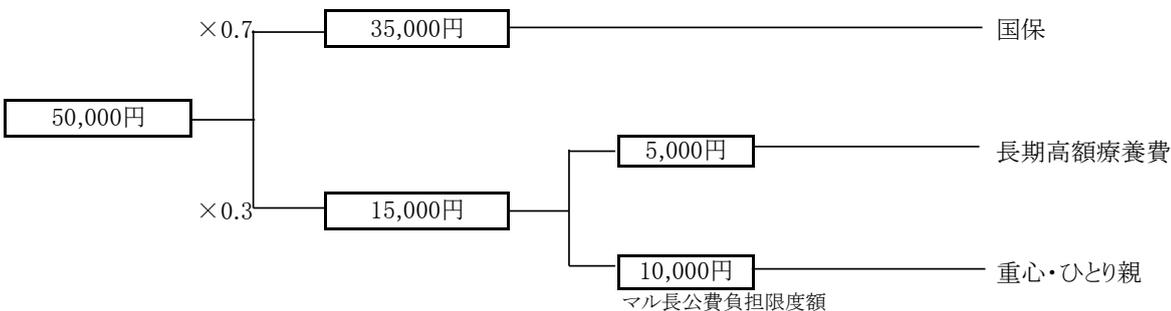
傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療日数	日
	(2)		(2) 年 月 日					①公費	日
	(3)		(3) 年 月 日	帰				②公費	日

特記事項:02
種別:2併
給付割合:7割

療養の給付	請求点	※決定点	一部負担金額 円
保険公費①	5,000		減額割(円)免除・支払猶予
公費②	5,000		円
			円 ※高額療養費 円 ※公費負担点数 点 ※公費負担点数 点

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	35,000円
長期高額療養費	5,000円
重心・ひとり親	10,000円

事例3 (法別54併用・70歳未満・入院外)

○診療報酬明細書
(医科入院外)

平成27年8月分

都道府県番号 医療機関コード

1	①社・国	3後期	1単独	②本外	8高外一
医科	2公費	4退職	22併	4六外	0高外7
			33併	6家外	

公費負担者番号①	5437	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②	8*37	公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	1098
			⑦ ()

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名		特記事項	28区ウ
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生		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 (床)

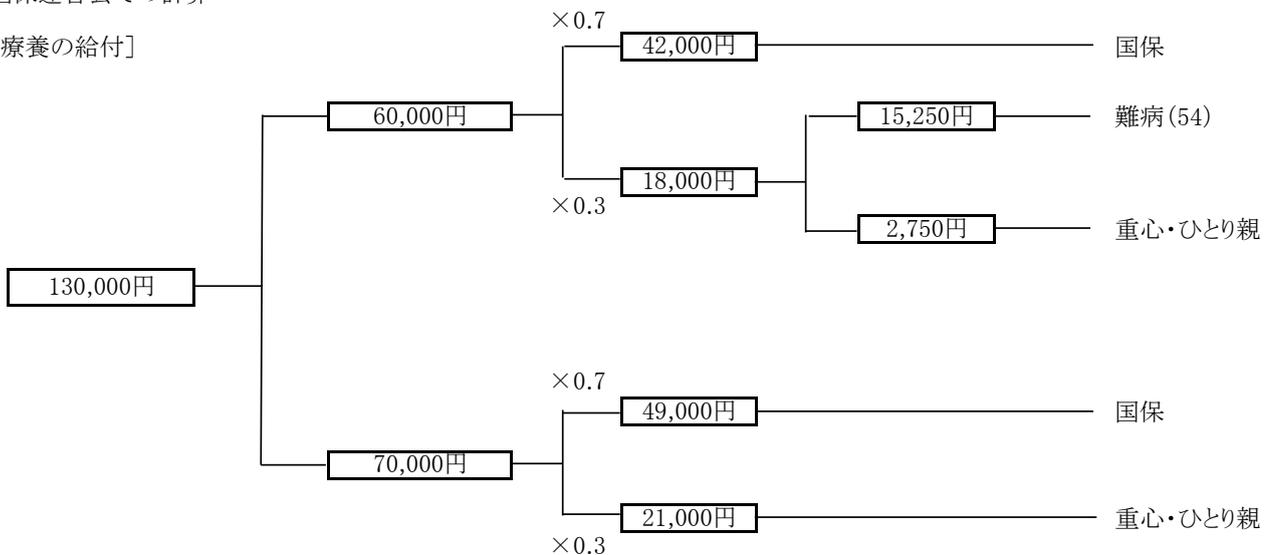
傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療日数	日
	(2)		(2) 年 月 日					①公費	日
	(3)		(3) 年 月 日	帰				②公費	日

特記事項:28
種別:3併
給付割合:7割

療養の給付	請求点	※決定点	一部負担金額 円	
保険公費①	13,000		減額 割(円)免除・支払猶予	
公費②	6,000		2,750	
	13,000		円	※高額療養費 円 ※公費負担点数点 ※公費負担点数点

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	91,000円
難病(54)	15,250円
重心・ひとり親	23,750円

事例4(70歳未満一般所得者・入院外・高額療養費あり)

○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

1	①社・国	3後期	1単独	2本外	8高外一
医科	2公費	4退職	22併	4六外	0高外7
			33併	6家外	

給付割合 1098
⑦

平成27年8月分

公費負担者番号①	8*37	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	1098
-------	--	------	------

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名		特記事項	
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	

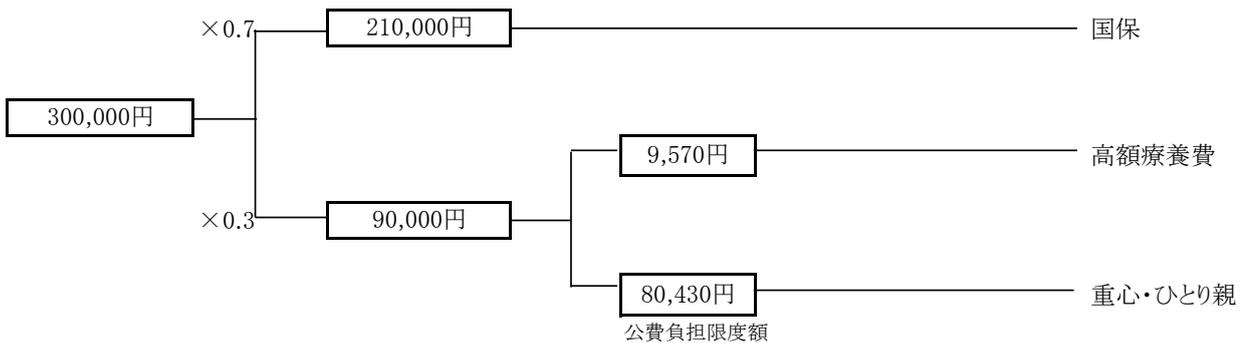
傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	日
	(2)		(2) 年 月 日					①公費	日
	(3)		(3) 年 月 日	帰				②公費	日

特記事項:
種別:2併
給付割合:7割

療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円	
公費①	30,000		減額 割(円)免除・支払猶予	
公費②	30,000		円	
	点	※ 点	円	※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数点 ※ 公費負担点数点

国保連合会での計算

[療養の給付]



80,100円+(300,000円-267,000円)×1% (所得区分が28区ウの場合)

※特記事項の記載が無い場合は、連合会にて保険の所得区分に応じて費用算定します。

国保	210,000円
高額療養費	9,570円
重心・ひとり親	80,430円

事例5(法別15併用・70歳未満・入院外・高額療養費あり)

○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

平成27年8月分

1	①社・国	3後期	1単独	2本外	8高外一
医科	2公費	4退職	22併	4六外	0高外7
			33併	6家外	

給付割合 1098
⑦

公費負担者番号①	1537	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②	8*37	公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号	
-------	--

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

氏名		特記事項	
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	

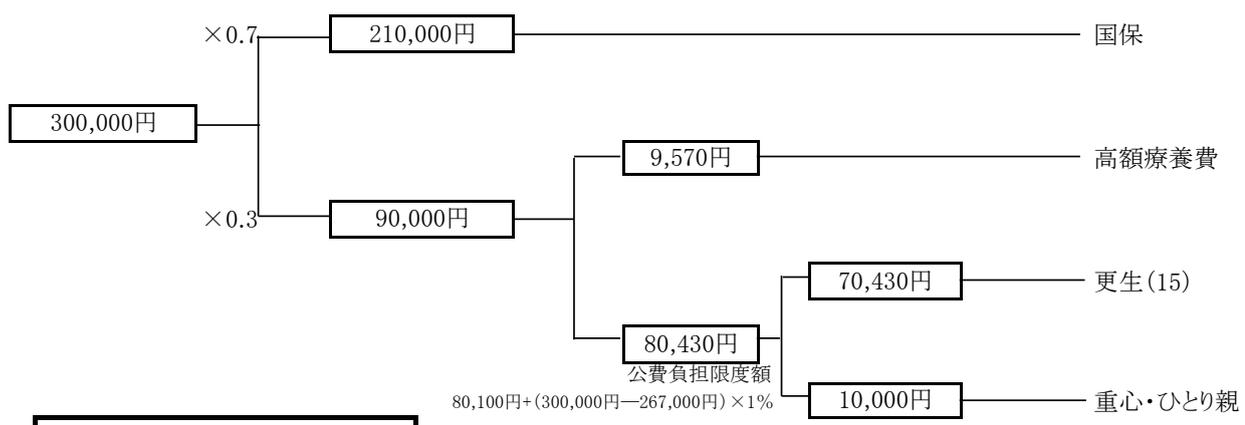
傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	日
	(2)		(2) 年 月 日					公費①	日
	(3)		(3) 年 月 日	帰				公費②	日

特記事項:
種別:3併
給付割合:7割

療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円
公費①	30,000		減額 割(円)免除・支払猶予
公費②	30,000		10,000
	30,000		円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	210,000円
高額療養費	9,570円
更生(15)	70,430円
重心・ひとり親	10,000円

事例6(法別15併用・70歳未満・入院外・長期高額療養費あり)

○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

平成 27 年 8 月 分

1	①社・国	3 後期	1 単独	②本外	8 高外一
医科	2 公費	4 退職	2 2 併	4 六外	0 高外7
			③3併	6 家外	

給付割合 10 9 8
⑦

公費負担者番号①	1 5 3 7	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②	8 * 3 7	公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号	
-------	--

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

氏名		特記事項	02 長
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

保険医療機関の所在地及び名称	
(床)	

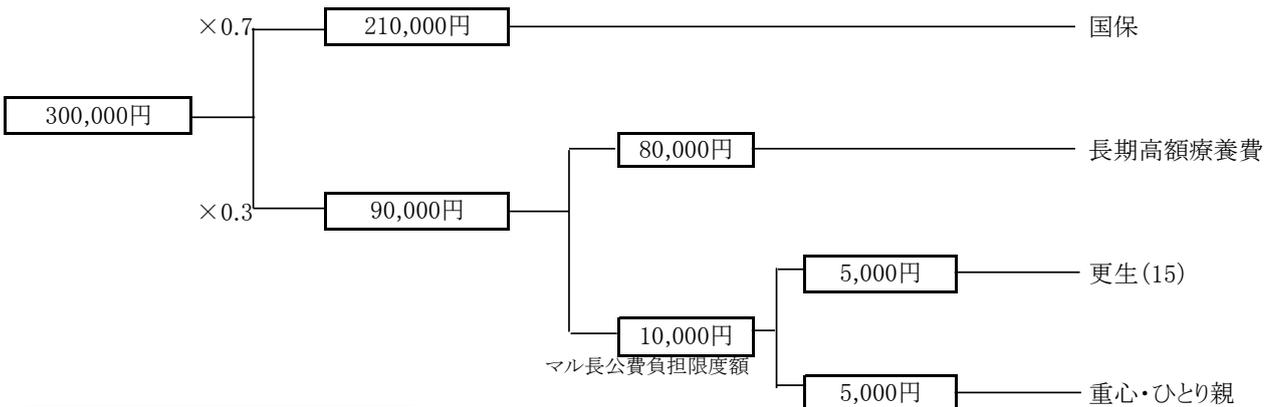
傷病名	(1)	診療開始日	(1)	年	月	日	転	治ゆ	死亡	中止	保険診療実日数	日
	(2)		(2)	年	月	日					①公費	日
	(3)		(3)	年	月	日	帰				②公費	日

特記事項:02
種別:3併
給付割合:7割

療養の給付	請求点	※ 決 定 点	一部負担金額	円
保険	30,000			
公費①	30,000	※	減額 割(円)免除・支払猶予	円
公費②	30,000	※	5,000	
		※	円	※ 高額療養費 円 ※公費負担点数点 ※公費負担点数点

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	210,000円
長期高額療養費	80,000円
更生(15)	5,000円
重心・ひとり親	5,000円

事例7(70歳未満・入院外・患者負担限度額未満)

○診療報酬明細書 (医科入院外) 平成27年8月分

都道府県番号 医療機関コード

1	①社・国	3後期	1単独	②本外	8高外一
医科	2公費	4退職	②2伊	4六外	0高外7
			33併	6家外	

給付割合 1098 ⑦

保険者番号

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

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 保険医療機関の所在地及び名称 (床)

傷病名	(1)	(2)	(3)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	保険診療実日数	日
					(2) 年 月 日					公費①	日
					(3) 年 月 日					公費②	日

特記事項:
種別:2併
給付割合:7割

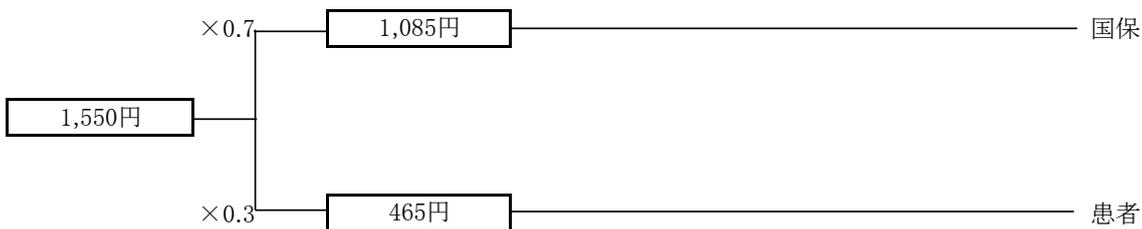
一部負担金額が自己負担限度額を超えない場合は、1円単位で記載します。
現在、直島町の公費番号84370683と87370680が対象となっています。

療養の給付	請求点	※決定点	一部負担金額	減額割(円)免除・支払	円
保険	155				
公費①	155		465		
公費②				※高額療養費 円	※公費負担点数点

国保連合会での計算

[療養の給付]

※重心・ひとり親医療への請求額は発生しませんが、公費負担番号の記載が必要です。



国保	1,085円
患者	465円

事例8(70歳未満・入院外・患者負担あり)

○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

1	①社・国	3後期	1単独	②本外	8高外一
医科	2公費	4退職	②2伊	4六外	0高外7
			33併	6家外	

平成27年8月分

公費負担者番号①	8*37	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	1098
-------	--	------	------

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

氏名		特記事項	
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		

保険医療機関の所在地及び名称	
(床)	

傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	保険診療実日数	日
	(2)		(2) 年 月 日					公費①	日
	(3)		(3) 年 月 日	帰				公費②	日

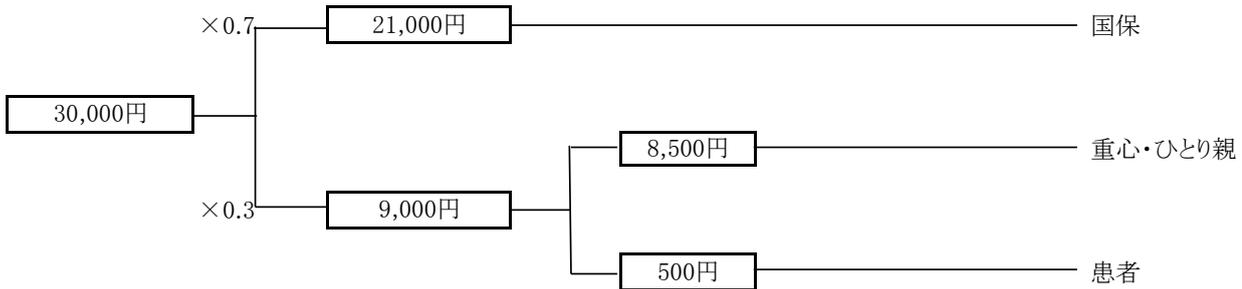
特記事項:
種別:2併
給付割合:7割

一部負担金額が自己負担限度額を超える場合は、上限額を記載します。
現在、直島町の公費番号84370683と87370680が対象となっています。

療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金額
公費①	3,000		減額 割(円)免除・支給 円
公費②	3,000		500
	点	点	円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	21,000円
患者	500円
重心・ひとり親	8,500円

事例9 (70歳未満・入院外・長期高額療養費・患者負担あり)

○診療報酬明細書

(医科入院外)

都道府県番号 医療機関コード

平成27年8月分

1	①社・国	3後期	1単独	②本外	8高外一
医科	2公費	4退職	②2併	4六外	0高外7
			33併	6家外	
保険者番号			給付割合	1098	
				⑦()	

公費負担者番号①	8*37	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②	

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名		特記事項	02長
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

保険医療機関の所在地及び名称 (床)

傷病名	(1)	(2)	(3)	診療開始日	(1) 年 月 日	(2) 年 月 日	(3) 年 月 日	転治ゆ	死亡	中止	診療実日数	日
-----	-----	-----	-----	-------	-----------	-----------	-----------	-----	----	----	-------	---

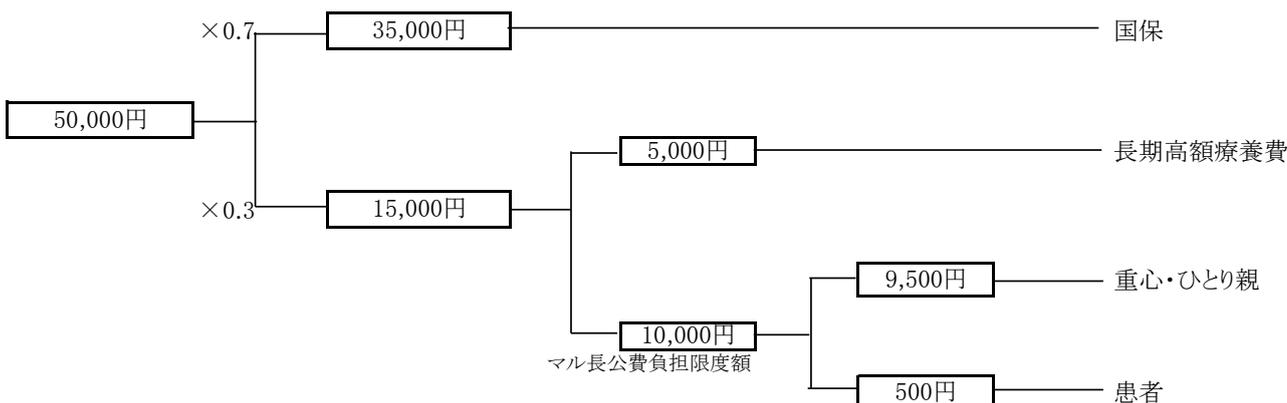
特記事項:02
種別:2併
給付割合:7割

一部負担金額が自己負担限度額を超える場合は、上限額を記載します。
現在、直島町の公費番号84370683と87370680が対象となっています。

療養の給付	請求点	※決定点	一部負担金額	円
公費①	5,000			
公費②	5,000		500	
			減額割(円)免除・支払	
			※高額療養費	円
			※公費負担点数	点
			※公費負担点数	点

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	35,000円
長期高額療養費	5,000円
患者	500円
重心・ひとり親	9,500円

事例10(法別54併用・70歳未満・入院外・患者負担あり)

○診療報酬明細書
(医科入院外)

都道府県番号 医療機関コード

1	①社・国	3後期	1単独	②本外	8高外一
医科	2公費	4退職	22併	4六外	0高外7
			③3併	6家外	

給付割合 1098
⑦()

平成27年8月分

公費負担者番号①	5437	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②	8*37	公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号	
-------	--

被保険者証・被保険者手帳等の記号・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	

傷病	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	日
	(2)		(2) 年 月 日					公費①	日
	(3)		(3) 年 月 日					公費②	

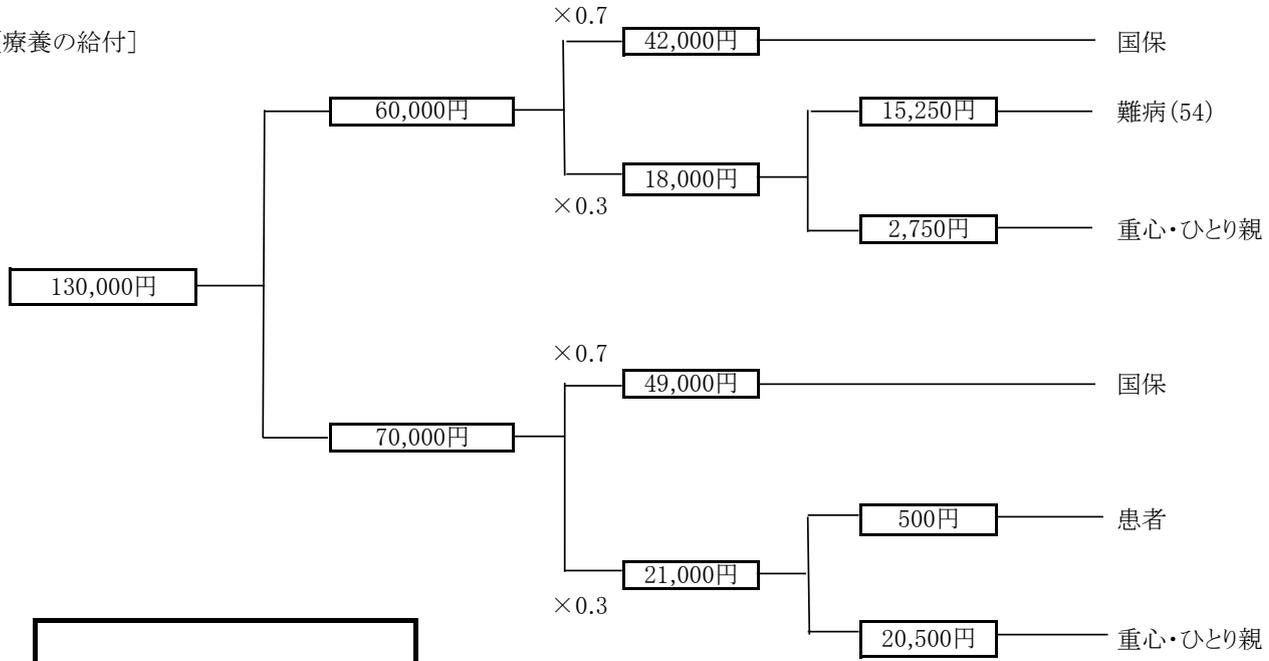
特記事項:28
種別:3併
給付割合:7割

一部負担金額が自己負担限度額を超える場合は、上限額を記載します。
現在、直島町の公費番号84370683と87370680が対象となっています。

療養の給付	請求点	※決定点	一部負担金額	円
保険	13,000			
公費①	6,000	※	減額割(円)免除・支払猶予	円
公費②	13,000	※	2,750	円
		※	500	円

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	91,000円
難病(54)	15,250円
患者	500円
重心・ひとり親	23,250円

事例11(法別54併用・70歳未満・入院外・高額療養費・患者負担あり)

○診療報酬明細書
(医科入院外)

都道府県番号 医療機関コード

1	①社・国	3後期	1単独	②本外	8高外一
医科	2公費	4退職	22併	4六外	0高外7
			③3併	6家外	

平成27年8月分

公費負担者番号①	5437	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②	8*37	公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	1098
-------	--	------	------

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名		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	

傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	保険診療実日数	日
	(2)		(2) 年 月 日					公費①	日
	(3)		(3) 年 月 日					公費②	日

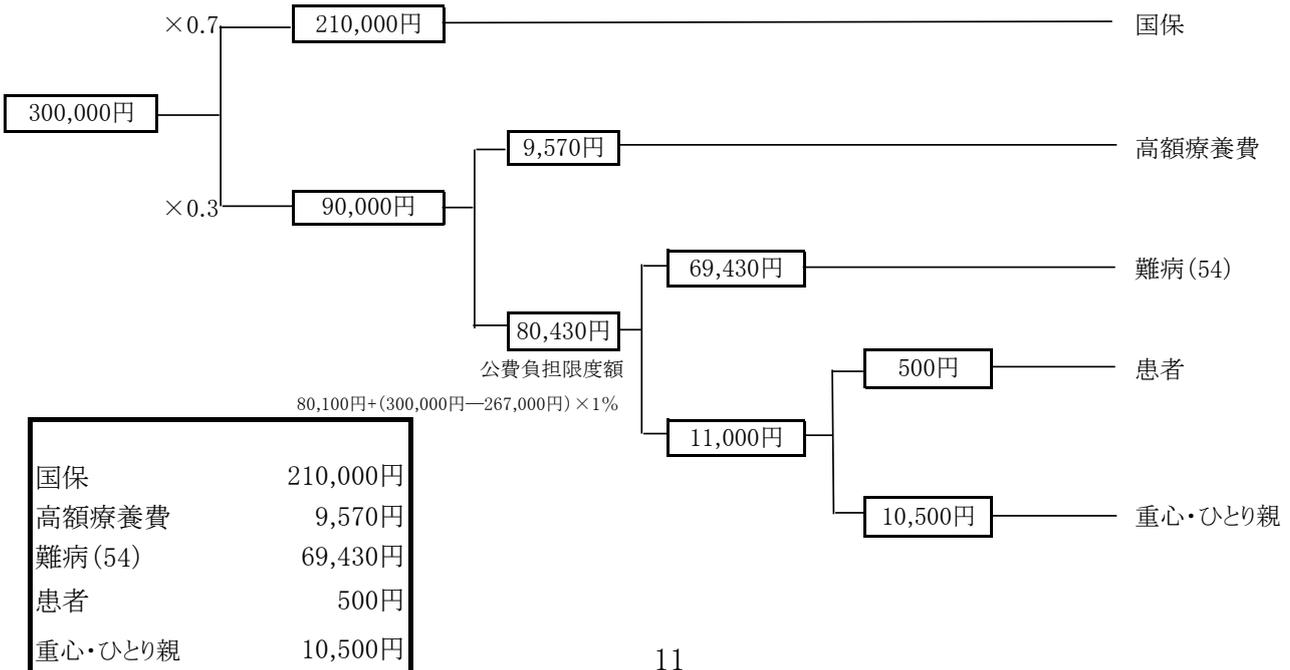
特記事項:28
種別:3併
給付割合:7割

一部負担金額が自己負担限度額を超える場合は、上限額を記載します。
現在、直島町の公費番号84370683と87370680が対象となっています。

療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金額	円
公費①	30,000		80,430	
公費②	30,000		11,000	
	30,000		500	

国保連合会での計算

[療養の給付]



事例12(法別54併用・70歳未満・入院・高額療養費あり)

○診療報酬明細書
(医科入院外)

平成27年8月分

都道府県番号 医療機関コード

1	①社・国	3後期	1単独	本入	7高入一
医科	2公費	4退職	22併	3六入	9高入7
			33併	5家入	
保険者番号				給付割合	1098
					⑦

公費負担者番号①	5437	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②	8*37	公費負担医療の受給者番号②	

被保険者証・被保険者手帳等の記号・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	
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	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	9日
	(2)		(2) 年 月 日					①公費	日
	(3)		(3) 年 月 日	帰				②公費	日

特記事項:28
種別:3併
給付割合:7割

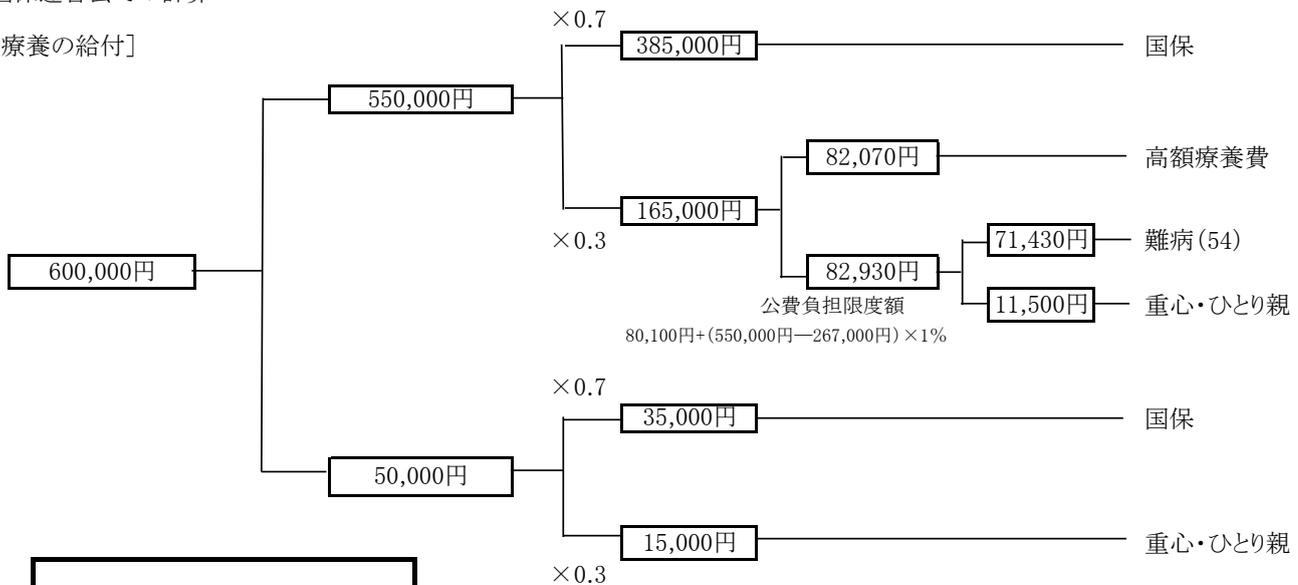
保険点数と福祉医療点数が同点数の場合、()の記載は省略可能です。

公費① (82,930)
~~公費② (26,500)~~

療養の給付	請求点	※	決定点	一部負担金額	円	食生活療養	保険回数	請求円	決定円	(標準負担額)円
公費①	60,000			97,930		公費①				
公費②	55,000			11,500		公費②				
	60,000									

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	420,000円
高額療養費	82,070円
難病(54)	71,430円
重心・ひとり親	26,500円

事例14(法別54併用・70歳未満・入院・高額療養費・患者負担あり)

○診療報酬明細書
(医科入院外)

平成27年8月分

都道府県番号 医療機関コード

1	①社・国	3後期	1単独	本入	7高入一
医科	2公費	4退職	22併	3六入	9高入7
			33併	5家入	

公費負担者番号①	5437	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②	8*37	公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	1098
-------	--	------	------

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

氏名		特記事項	30区オ
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	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	9日
	(2)		(2) 年 月 日					①公費	日
	(3)		(3) 年 月 日	帰				②公費	日

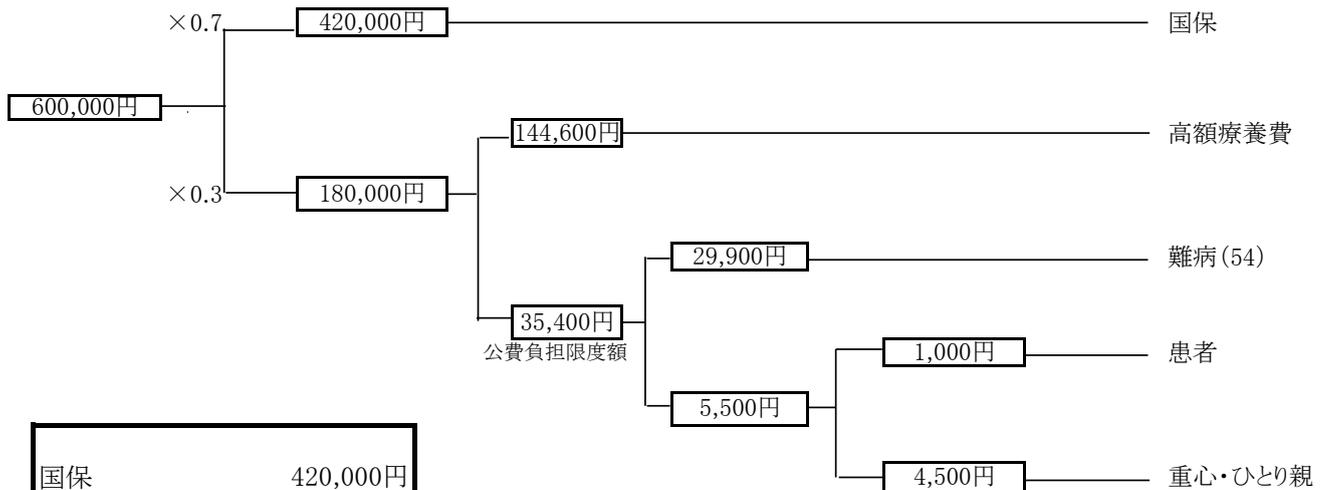
特記事項:30
種別:3併
給付割合:7割

一部負担金額が自己負担限度額を超える場合は、上限額を記載します。
現在、直島町の公費番号84370683と87370680が対象となっています。

療養の給付	請求点	※	決定点	一部負担金額	円	回	請求円	決定円	(標準負担額)円
保険	60,000			35,400					
公費①	60,000	点	点	5,500	生活療養				
公費②	60,000	点	点	1,000	公費①				
					公費②				

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	420,000円
高額療養費	144,600円
難病(54)	29,900円
患者	1,000円
重心・ひとり親	4,500円

(事例15・高齢受給者一般・入院外)

○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

1	①社・国	3 後期	1 単独	2 本外	8 高外
医科	2 公費	4 退職	2 2 併	4 六外	0 高外7
			3 3 併	6 家外	

平成 27 年 8 月分

公費負担者番号①	8*37	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	109⑧
			7 ()

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名	1男 昭和18年5月1日生	特記事項	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		

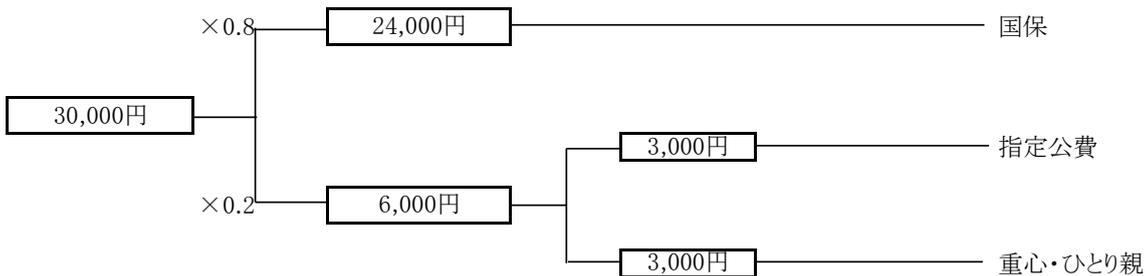
傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転帰	治癒	死亡	中止	保険診療実日数	日
	(2)		(2) 年 月 日					①公費	日
	(3)		(3) 年 月 日					②公費	日

特記事項:
種別:2併
給付割合:8割

療養の給付	請求点	※ 決 定 点	一部負担金額 円
保険公費①	3,000		減額 割(円)免除・支払猶予
公費②	3,000		円
	点	点	円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	24,000円
指定公費	3,000円
重心・ひとり親	3,000円

(事例16・高齢受給者一般・入院外・患者負担あり)

○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

1	①社・国	3 後期	1 単独	2 本外	8 高外
医科	2 公費	4 退職	2 2 併	4 六外	0 高外7
			3 3 併	6 家外	

平成 27 年 8 月分

公費負担者番号①	8*37	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	109⑧
			7()

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名	1男 昭和18年5月1日生	特記事項	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)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	保険診療実日数	日
	(2)		(2) 年 月 日					公費①	日
	(3)		(3) 年 月 日	帰				公費②	日

特記事項:
種別:2併
給付割合:8割

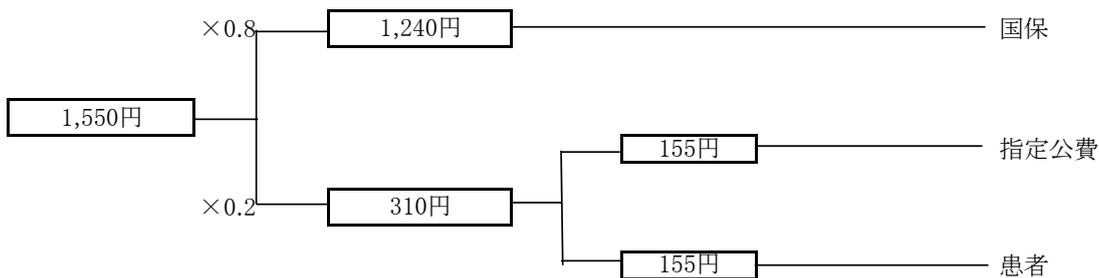
一部負担金額が自己負担限度額を超えない場合は、1円単位で記載します。
現在、直島町の公費番号84370683と87370680が対象となっています。

療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金額	円
公費①	155		減額 割(円)免除・支払済	
公費②	155		155	円
	点	点	円	※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

国保連合会での計算

* 重心・ひとり親医療への請求額は発生しませんが、公費負担番号の記載が必要です。

[療養の給付]



国保	1,240円
指定公費	155円
患者	155円

事例17・高齢受給者一般・入院外・高額療養費あり

○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

平成 27 年 8 月分

1	①社・国	3 後期	1 単独	2 本外	8 高外
医科	2 公費	4 退職	2 2 併	4 六外	0 高外7
			3 3 併	6 家外	

公費負担者番号①	8*37	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	109⑧
			7

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名		特記事項	
1男 昭和18年5月1日生		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		

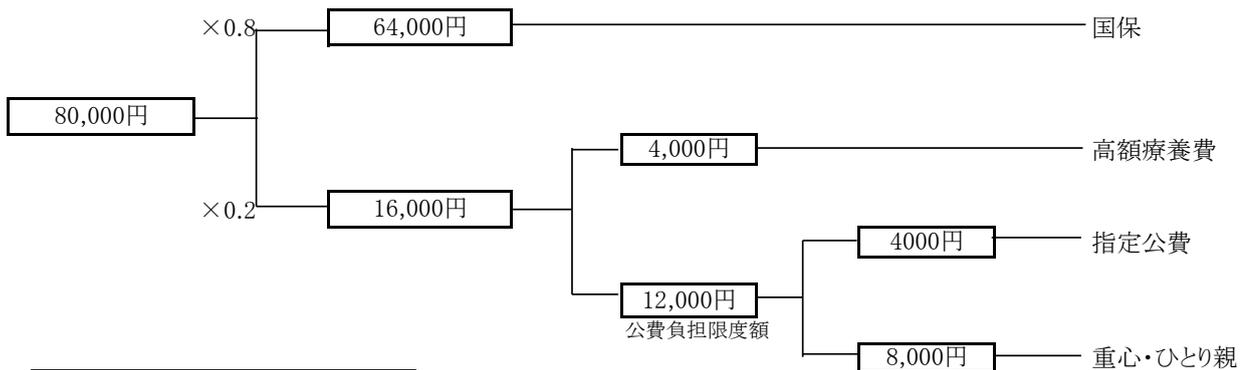
傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	保険診療実日数	日
	(2)		(2) 年 月 日					①公費	日
	(3)		(3) 年 月 日	帰				②公費	日

特記事項:
種別:2併
給付割合:8割

療養の給付	請求点	※ 決 定 点	一部負担金額 円	
公費①	8,000		8,000	
公費②	8,000		減額 割(円)免除・支払猶予	
	点	※ 点	円	※ 高額療養費 円 ※公費負担点数点 ※公費負担点数点

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	64,000円
高額療養費	4,000円
指定公費	4,000円
重心・ひとり親	8,000円

事例18・高齢受給者一般・入院外・高額療養費あり

○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

1	①社・国	3後期	1単独	2本外	8高外
医科	2公費	4退職	22併	4六外	0高外7
			33併	6家外	

給付割合 109⑧
7

平成27年8月分

公費負担者番号①	8*37	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	109⑧ 7
-------	--	------	-----------

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名	1男 昭和18年5月1日生	特記事項	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		

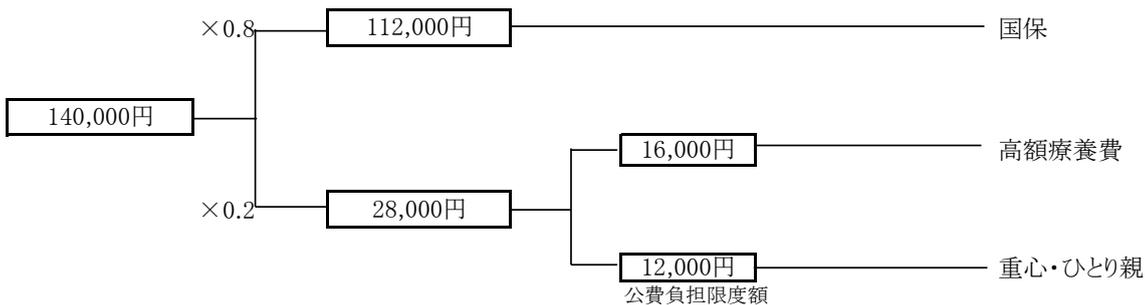
傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転帰	治癒 死亡 中止	診療実日数	日 日 日	保険公費① 公費②	日 日 日
-----	-------------------	-------	-------------------------------------	----	----------	-------	-------------	--------------	-------------

特記事項:
種別:2併
給付割合:8割

療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円	
公費①	14,000		12,000	
公費②	14,000		減額割(円)免除・支払猶予	
	点	点	円	※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数点 ※ 公費負担点数点

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	112,000円
高額療養費	16,000円
重心・ひとり親	12,000円

事例19・高齢受給者一般・入院外・長期高額療養費あり

○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

1	①社・国	3後期	1単独	2本外	8高外
医科	2公費	4退職	22併	4六外	0高外7
			33併	6家外	

平成27年8月分

公費負担者番号①	8*37	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	109⑧
			7

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名		特記事項	02長
1男 昭和18年5月1日生		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		

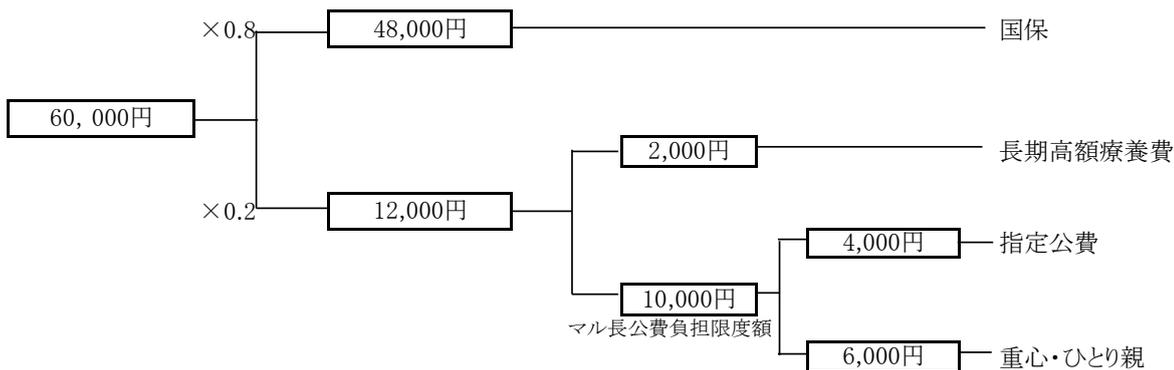
傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	保険診療実日数	日
	(2)		(2) 年 月 日					①公費	日
	(3)		(3) 年 月 日	帰				②公費	日

特記事項:02
種別:2併
給付割合:8割

請求点	6,000	※決定点		一部負担金額	6,000
公費①	6,000	※		減額割(円)免除・支払猶予	
公費②		※		円	
		※		円	※高額療養費 円
		※		円	※公費負担点数 点
		※		円	※公費負担点数 点

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	48,000円
長期高額療養費	2,000円
指定公費	4,000円
重心・ひとり親	6,000円

(事例20・高齢受給者一般・入院外・長期高額療養費あり)

○診療報酬明細書
(医科入院外)

都道府県番号 医療機関コード

平成27年8月分

1	①社・国	3後期	1単独	2本外	8高外
医科	2公費	4退職	22併	4六外	0高外7
			33併	6家外	

保険者番号		給付割合	109⑧
			7()

公費負担者番号①	1537	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②	8*37	公費負担医療の受給者番号②	

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

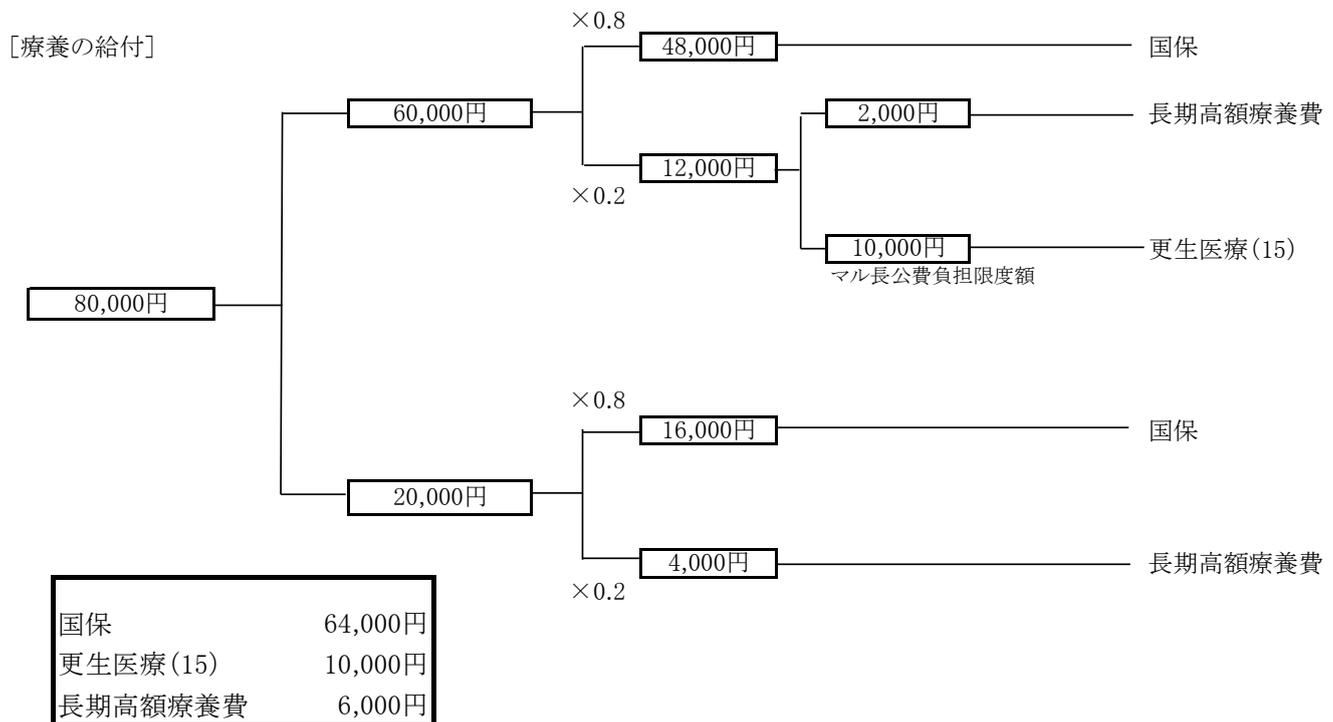
氏名	1男 昭和18年5月1日生	特記事項	02 長
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害	保険医療機関の所在地及び名称	

傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転治	死亡	中止	診療実日数	保険診療公費①公費②	日
	(2)		(2) 年 月 日						日
	(3)		(3) 年 月 日	帰					日

特記事項:02
種別:3併
給付割合:8割

療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円	※ 高額療養費 円	※ 公費負担点数 点	※ 公費負担点数 点
公費①	8,000		8,000			
公費②	6,000		減額 割(円)免除・支払猶予			
	8,000					

国保連合会での計算



(事例21・高齢受給者7割・入院外・高額療養費あり)

○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

1	①社・国	3後期	1単独	2本外	8高外一
医科	2公費	4退職	22併	4六外	0高外7
			33併	6家外	

平成27年8月分

公費負担者番号①	8*37	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	1098
			⑦()

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名	1男 昭和18年5月1日生	特記事項	
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

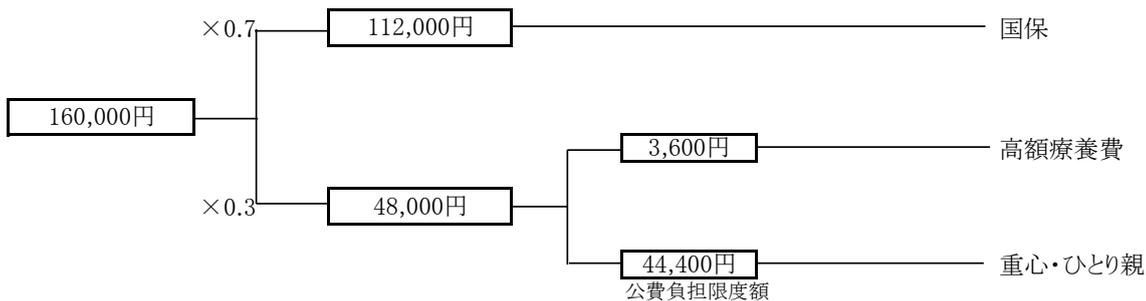
傷病名	(1)	(2)	(3)	診療開始日	(1) 年 月 日	(2) 年 月 日	(3) 年 月 日	転帰	治癒	死亡	中止	診療実日数	日	日	日
-----	-----	-----	-----	-------	-----------	-----------	-----------	----	----	----	----	-------	---	---	---

特記事項:
種別:2併
給付割合:7割

療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円	
保険	16,000		44,400	
公費①	16,000		減額割(円)免除・支払猶予	
公費②			円	
			円	※ 高額療養費 円
				※ 公費負担点数 点
				※ 公費負担点数 点

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	112,000円
高額療養費	3,600円
重心・ひとり親	44,400円

(事例22・法別54併用・高齢受給者一般・入院外・高額療養費あり)

○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

平成 27 年 8 月分

1	①社・国	3 後期	1 単独	2 本外	8 高外
医科	2 公費	4 退職	2 2 併	4 六外	0 高外7
			3 3 併	6 家外	

公費負担者番号①	5	4	3	7	公費負担医療の受給者番号①				
公費負担者番号②	8	*	3	7	公費負担医療の受給者番号②				

保険者番号					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

氏名				特記事項	18 一般
1男 昭和18年5月1日生				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				

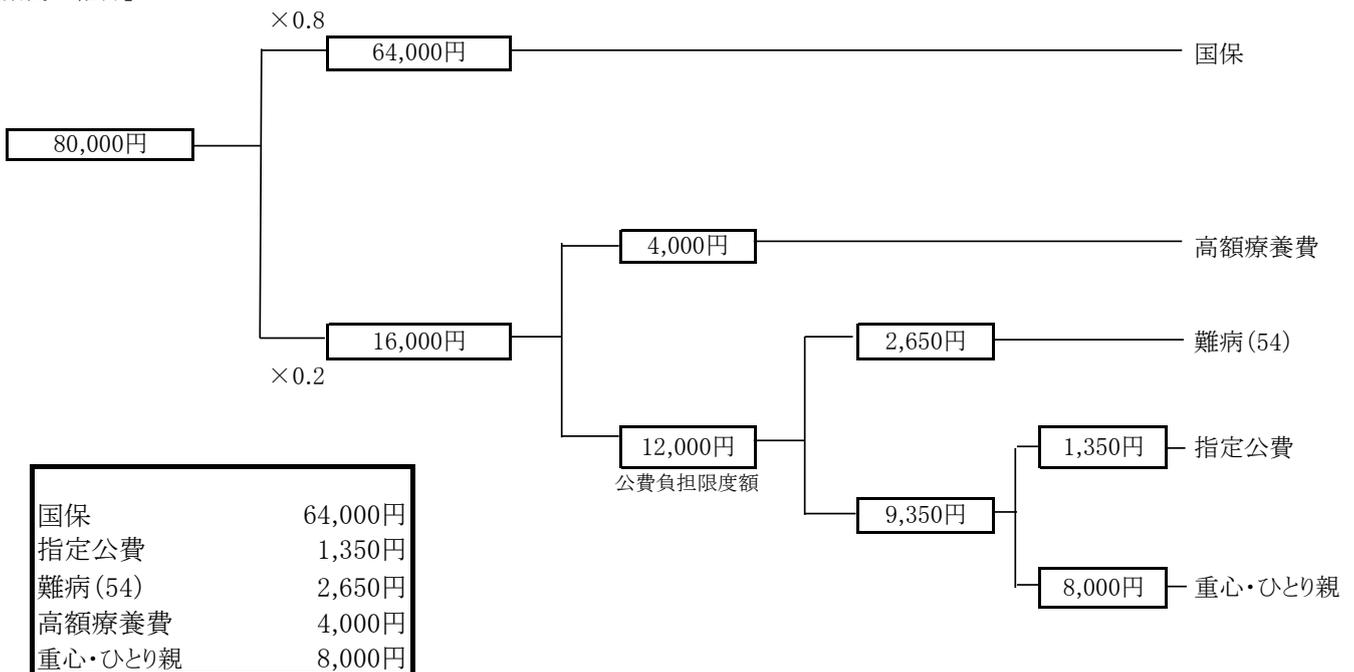
傷病名	(1)	(2)	(3)	診療開始日	(1)	年	月	日	転	治	ゆ	死	亡	中	止	診療実日数	日

特記事項: 18
種別: 3併
給付割合: 8割

療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金額	円
公費①	8,000		8,000	
公費②	8,000		9,350	
				円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

国保連合会での計算

[療養の給付]



(事例23・法別54併用・高齢受給者一般・入院外・高額療養費なし)

○診療報酬明細書
(医科入院外)

都道府県番号 医療機関コード

平成27年8月分

1	①社・国	3後期	1単独	2本外	8高外
医科	2公費	4退職	22併	4六外	0高外7
			33併	6家外	

保険者番号		給付割合	109⑧
			7()

公費負担者番号①	5437	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②	8*37	公費負担医療の受給者番号②	

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名 1男 昭和18年5月1日生

特記事項 18 一般

保険医療機関の所在地及び名称 (床)

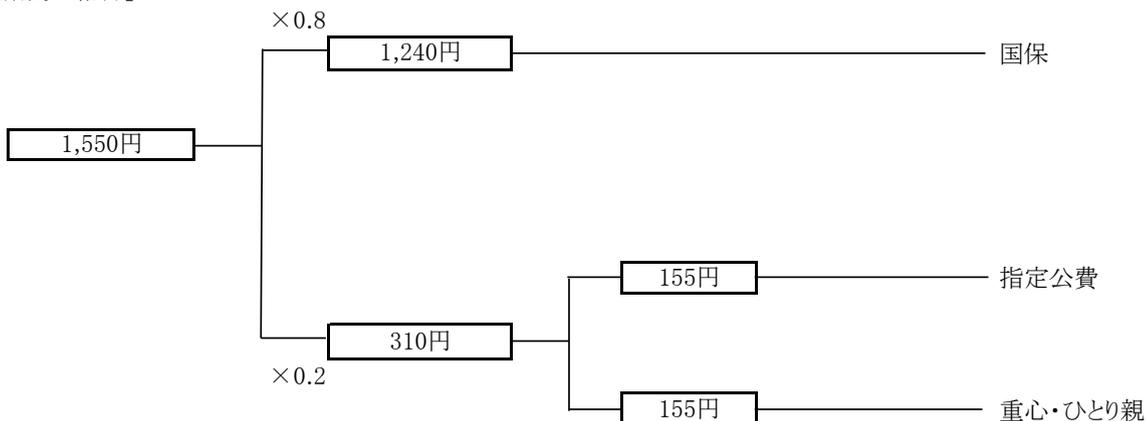
傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転治	中止	診療実日数	日
	(2)		(2) 年 月 日			①公費	日
	(3)		(3) 年 月 日			②公費	日

特記事項: 18
種別: 3併
給付割合: 8割

療養の給付	請求点	※決定点	一部負担金額 円
公費①	155		減額割(円)免除・支払猶予
公費②	155		310
	155		円 ※高額療養費 円 ※公費負担点数点 ※公費負担点数点

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	1,240円
指定公費	155円
重心・ひとり親	155円

事例24(法別54併用・高齢受給者一般・入院・高額療養費あり)

○診療報酬明細書
(医科入院外)

都道府県番号 _____ 医療機関コード _____

平成 27 年 8 月分

1 ①社・国 2 公費	3 後期 4 退職	1 単独 2 2併 3 3併	1 本入 2 六入 3 家入	7高入 9高入7
----------------	--------------	----------------------	----------------------	-------------

保険者番号	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 _____

公費負担者番号①	5 4 3 7	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②	8 * 3 7	公費負担医療の受給者番号②	

特記事項 18 一般

氏名 1男 昭和18年5月1日生

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)	(2)	(3)	転帰	治癒	死亡	中止	診療実日数	保険除公費① 公費②
-----	-----	-----	-----	-------	-----	-----	-----	----	----	----	----	-------	---------------

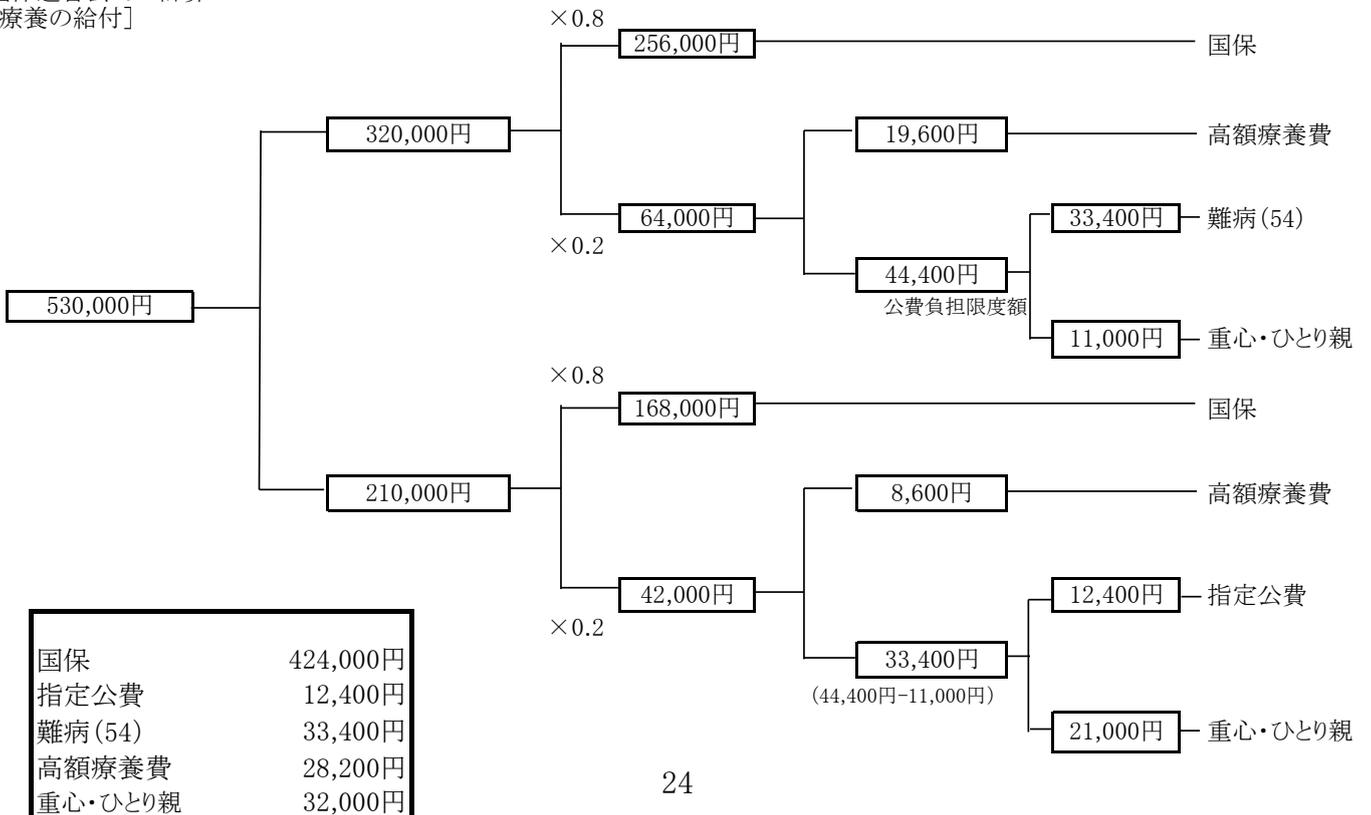
特記事項: 18
種別: 3併
給付割合: 8割

公費① (32,000)
~~公費② (44,400)~~

保険点数と福祉医療点数が同点数の場合、()の記載は省略可能です。

療養の給付	請求点	※	決定点	一部負担金額	円	食生活療養	保険回数	請求円	決定円	(標準負担額)円
公費①	53,000			53,000						
公費②	32,000			減額割(円)免除・支払猶予						
	53,000			11,000						

国保連合会での計算
[療養の給付]



(事例25・高齢受給者一般(平成26年4月2日以降に70歳)・入院外)

○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

平成 27 年 8 月 分

1	①社・国	3 後期	1 単独	2 本外	8 高外
医科	2 公費	4 退職	2 2 併	4 六外	0 高外7
			3 3 併	6 家外	

公費負担者番号①	8*37	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	109⑧
			7()

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名	1男 昭和19年5月1日生	特記事項	
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 (床)

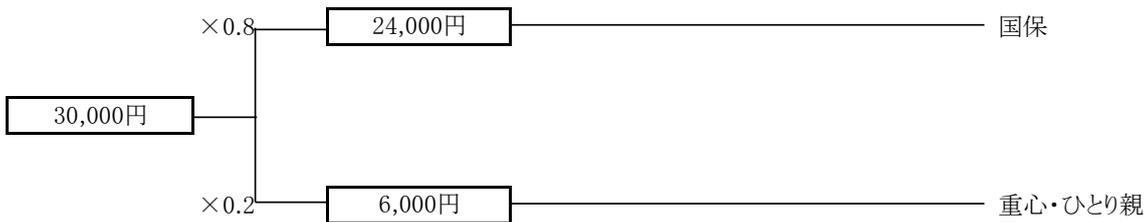
傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	保険診療実日数	日
	(2)		(2) 年 月 日					公費①	日
	(3)		(3) 年 月 日	帰				公費②	日

特記事項:
種別:2併
給付割合:8割

療養の給付	請求点	※ 決 定 点	一部負担金額 円
公費①	3,000		減額 割(円)免除・支払猶予
公費②	3,000		円
	点	点	円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	24,000円
重心・ひとり親	6,000円

(事例26・高齢受給者一般(平成26年4月2日以降に70歳)・入院外・患者負担あり)

○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

1	①社・国	3 後期	1 単独	2 本外	8 高外
医科	2 公費	4 退職	2 2 併	4 六外	0 高外7
			3 3 併	6 家外	

平成 27 年 8 月 分

公費負担者番号①	8*37	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	109⑧
			7()

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名	1男 昭和19年5月1日生	特記事項	
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 (床)

傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	保険診療実日数	日
	(2)		(2) 年 月 日					公費①	日
	(3)		(3) 年 月 日	帰				公費②	日

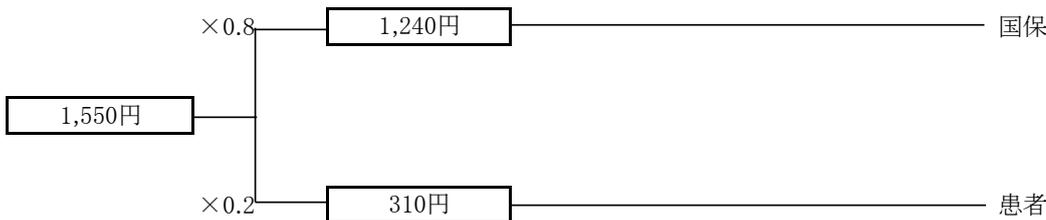
特記事項:
種別:2併
給付割合:8割

一部負担金額が自己負担限度額を超えない場合は、1円単位で記載します。
現在、直島町の公費番号84370683と87370680が対象となっています。

療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金額	円
公費①	155			
公費②	155		310	
				円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

国保連合会での計算 * 重心・ひとり親医療への請求額は発生しませんが、公費負担番号の記載が必要です。

[療養の給付]



国保	1,240円
患者	310円

事例27・高齢受給者一般(平成26年4月2日以降に70歳)・入院外・高額療養費あり

○診療報酬明細書
(医科入院外)

都道府県番号 医療機関コード

1	①社・国	3後期	1単独	2本外	8高外
医科	2公費	4退職	22併	4六外	0高外7
			33併	6家外	

平成27年8月分

公費負担者番号①	8*37	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	109⑧
			7

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名	1男 昭和19年5月1日生	特記事項	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		

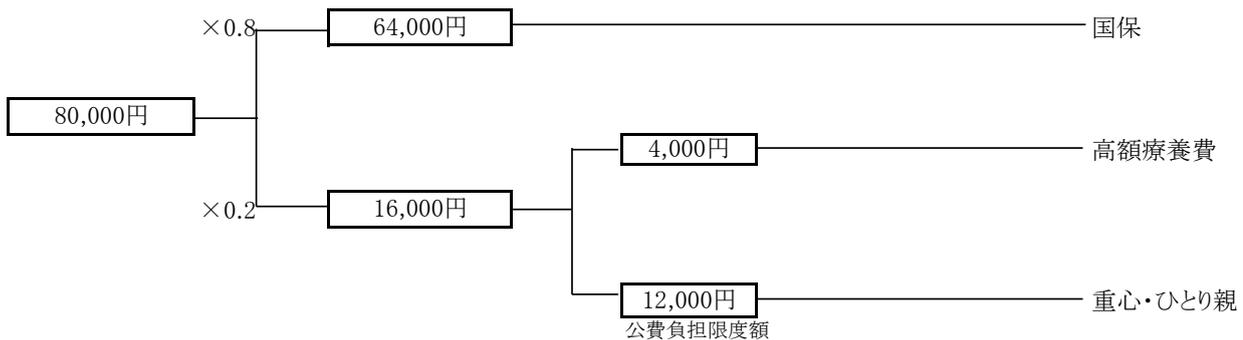
傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	保険診療実日数	日
	(2)		(2) 年 月 日					①公費	日
	(3)		(3) 年 月 日	帰				②公費	日

特記事項:
種別:2併
給付割合:8割

療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円	
保険	8,000		12,000	
公費①	8,000		減額 割(円)免除・支払猶予	
公費②				※ 高額療養費 円 ※公費負担点数点 ※公費負担点数点

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	64,000円
高額療養費	4,000円
重心・ひとり親	12,000円

事例28・高齢受給者一般(平成26年4月2日以降に70歳)・入院外・高額療養費あり

○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

平成 27 年 8 月 分

1	①社・国	3 後期	1 単独	2 本外	8 高外
医科	2 公費	4 退職	2 2 併	4 六外	0 高外7
			3 3 併	6 家外	

給付割合 10 9 ⑧
7

公費負担者番号①	8*37	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号	
-------	--

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

氏名		特記事項	
1男 昭和19年5月1日生		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		

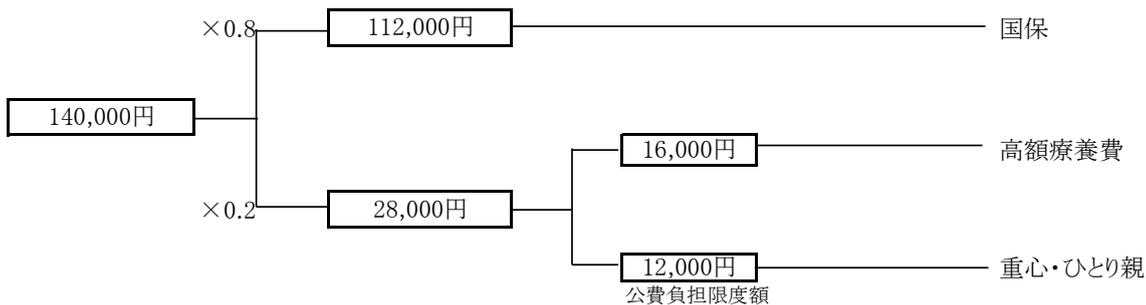
傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	日
	(2)		(2) 年 月 日					保険公費①	日
	(3)		(3) 年 月 日	帰				公費②	日

特記事項:
種別:2併
給付割合:8割

請求点	14,000	※ 決定点		一部負担金額 円	12,000
公費①	14,000	※		減額 割(円)免除・支払猶予	
公費②		※		円	
		※		円	※ 高額療養費 円
		※		円	※ 公費負担点数 点
		※		円	※ 公費負担点数 点

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	112,000円
高額療養費	16,000円
重心・ひとり親	12,000円

事例29・高齢受給者一般(平成26年4月2日以降に70歳)・入院外・長期高額療養費あり

○診療報酬明細書
(医科入院外)

都道府県番号 医療機関コード

平成27年8月分

1	①社・国	3後期	1単独	2本外	8高外
医科	2公費	4退職	22併	4六外	0高外7
			33併	6家外	

公費負担者番号①	8*37	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	109⑧
			7

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名		特記事項	02長
1男 昭和19年5月1日生		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		

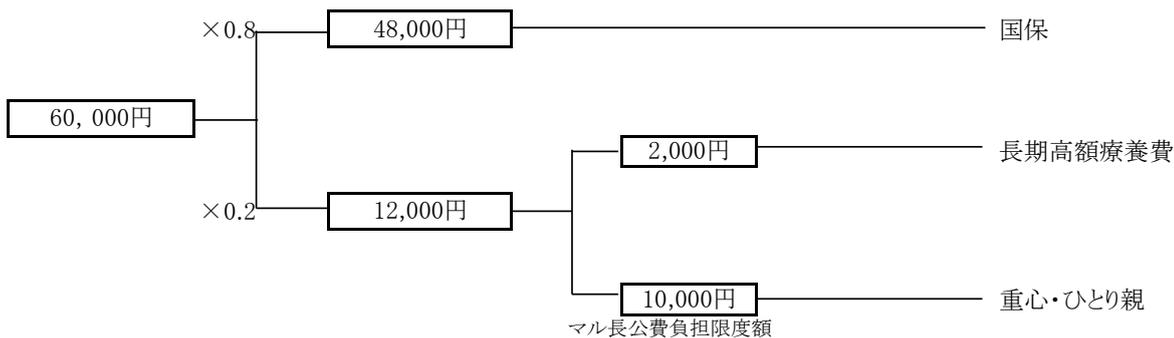
傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	日
	(2)		(2) 年 月 日					①公費	日
	(3)		(3) 年 月 日	帰				②公費	日

特記事項:02
種別:2併
給付割合:8割

請求点	6,000	※決定点		一部負担金額	10,000
公費①	6,000	※		減額割(円)免除・支払猶予	
公費②		※		円	
		※		円	※高額療養費 円
		※		円	※公費負担点数 点
		※		円	※公費負担点数 点

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	48,000円
長期高額療養費	2,000円
重心・ひとり親	10,000円

(事例30・高齢受給者一般(平成26年4月2日以降に70歳)・入院外・長期高額療養費あり)

○診療報酬明細書
(医科入院外)

都道府県番号: 東京都 医療機関コード: 1 ①社・国 3 後期 1 単独 2 本外 ⑧高外
 医科 2 公費 4 退職 ③3併 2 2 併 4 六外 0 高外7

平成 27 年 8 月 分

公費負担者番号①	1537	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②	8*37	公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号: 109⑧
 給付割合: 7()

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名: 1男 昭和19年5月1日生
 特記事項: 02 長
 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	(1)	年月日	転	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	保険公費①公費②	日
	(2)		(2)	年月日							日
	(3)		(3)	年月日	帰						日

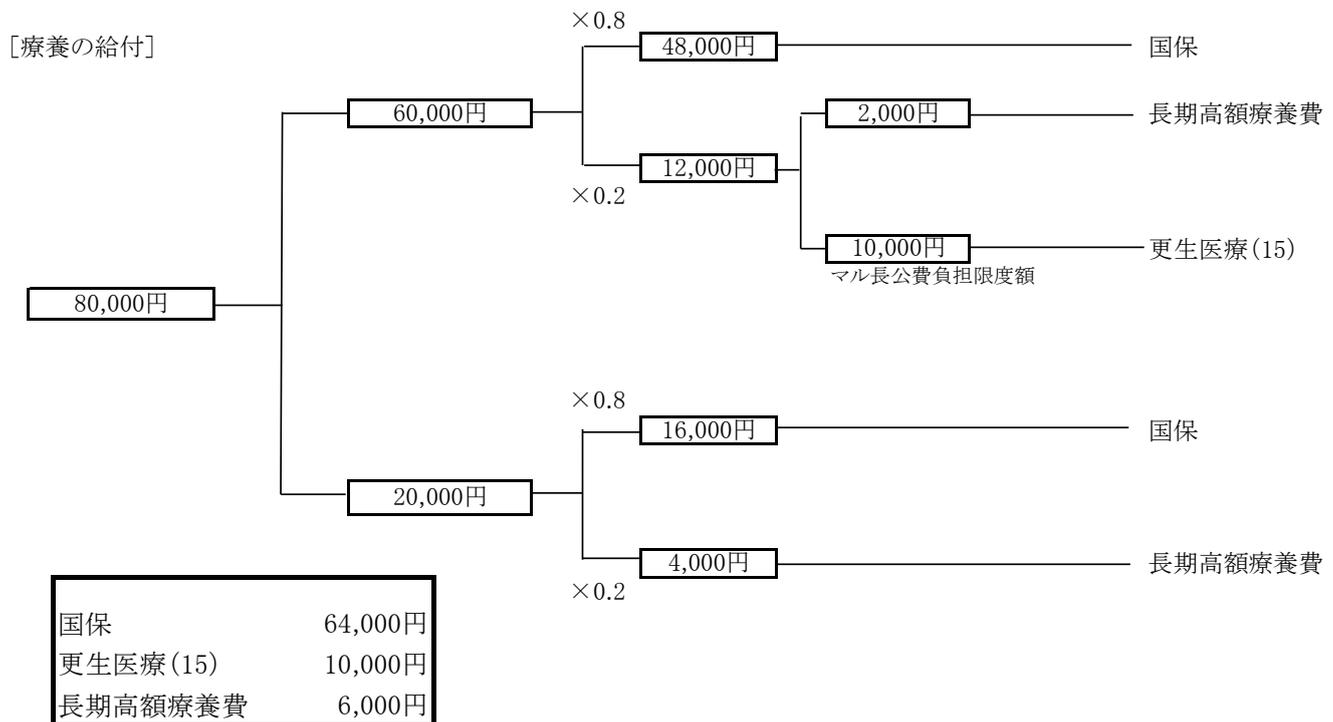
特記事項: 02
 種別: 3併
 給付割合: 8割

公費① (10,000)
~~公費② (10,000)~~

保険点数と福祉医療点数が同点数の場合、()の記載は省略可能です。

療養の給付	請求点	※	決定点	一部負担金額	円
公費①	8,000			10,000	
公費②	6,000			減額 割(円)免除・支払猶予	
	8,000			円	※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 ※ 公費負担点数

国保連合会での計算



(事例31・高齢受給者7割(平成26年4月2日以降に70歳)・入院外・高額療養費あり)

○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

平成 27 年 8 月 分

1	①社・国	3 後期	1 単独	2 本外	8 高外一
医科	2 公費	4 退職	2 2 併	4 六外	0 高外7
			3 3 併	6 家外	

給付割合 10 9 8
⑦ ()

公費負担者番号①	8*37	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号	
-------	--

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

氏名	1男 昭和19年5月1日生	特記事項	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		

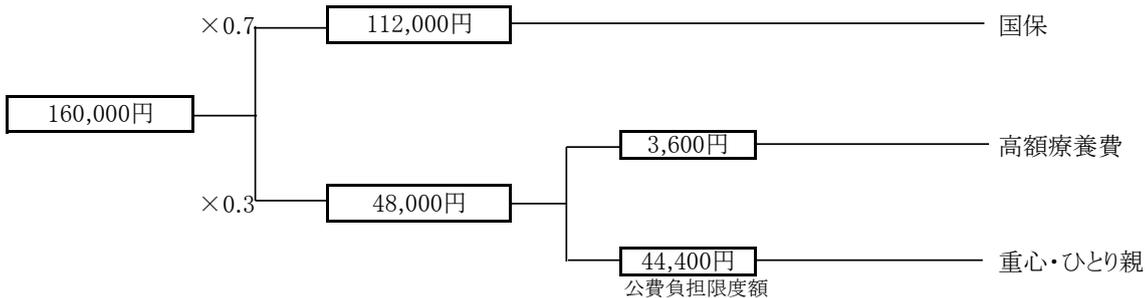
傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	日
	(2)		(2) 年 月 日					保険公費①	日
	(3)		(3) 年 月 日	帰				公費②	日

特記事項:
種別:2併
給付割合:7割

療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円	
保険	16,000		44,400	
公費①	16,000		減額割(円)免除・支払猶予	
公費②			円	※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数点 ※ 公費負担点数点

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	112,000円
高額療養費	3,600円
重心・ひとり親	44,400円

(事例32・法別54併用・高齢受給者一般(平成26年4月2日以降に70歳)・入院外・高額療養費あり)

○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

平成 27 年 8 月 分

1	①社・国	3 後期	1 単独	2 本外	8 高外
医科	2 公費	4 退職	2 2 併	4 六外	0 高外7
			3 3 併	6 家外	

公費負担者番号①	5	4	3	7	公費負担医療の受給者番号①				
公費負担者番号②	8	*	3	7	公費負担医療の受給者番号②				

保険者番号					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

氏名					特記事項	18 一般
1男 昭和19年5月1日生					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					

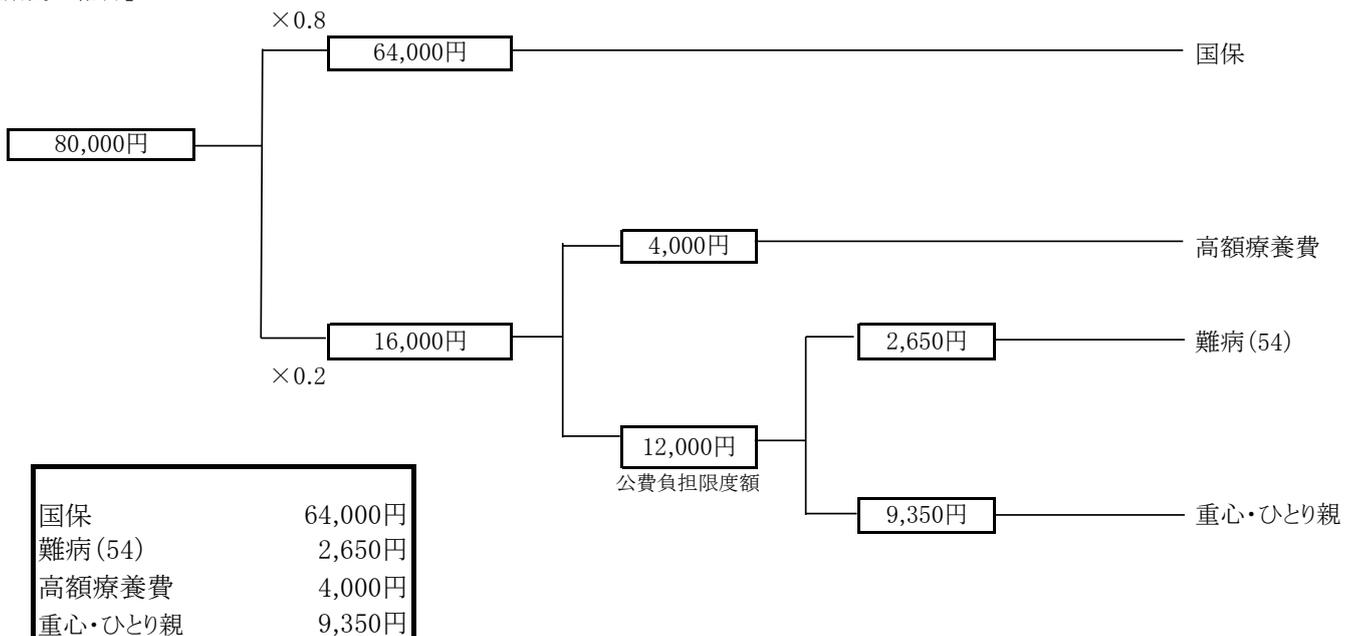
傷病名	(1)	(2)	(3)	診療開始日	(1)	(2)	(3)	転治ゆ	死亡	中止	保険診療実日数	日
-----	-----	-----	-----	-------	-----	-----	-----	-----	----	----	---------	---

特記事項:18
種別:3併
給付割合:8割

療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金額	円
公費①	8,000		12,000	
公費②	8,000		9,350	
			減額割(円)免除・支払猶予	
			円	
			円	※ 高額療養費 円
				※ 公費負担点数 点
				※ 公費負担点数 点

国保連合会での計算

[療養の給付]

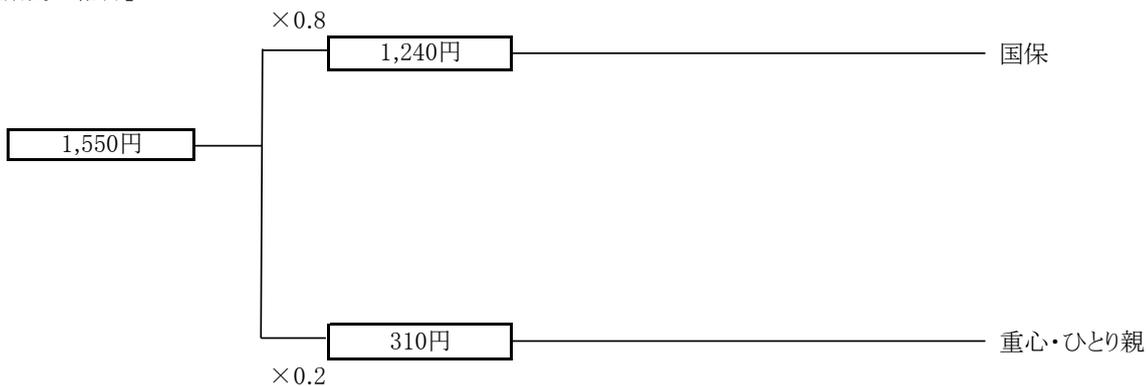


(事例33・法別54併用・高齢受給者一般(平成26年4月2日以降に70歳)・入院外・高額療養費なし)

○診療報酬明細書 (医科入院外)		都道府県番号 医療機関コード		1	①社・国	3後期	1単独	2本外	8高外		
		医科	2公費	4退職	22併	4六外	6家外	0高外7	33併		
平成27年8月分											
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
公費負担者番号①				公費負担医療の受給者番号①				保険者番号		給付割合	
5437				5437						109⑧	
公費負担者番号②				公費負担医療の受給者番号②				被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号			
8*37				8*37						7()	
氏名			特記事項			保険医療機関の所在地及び名称					
1男 昭和19年5月1日生			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			(床)					
傷病名		(1)		診療開始日		(1) 年 月 日		転治ゆ		死亡 中止	
		(2)				(2) 年 月 日				診療実日数	
		(3)				(3) 年 月 日				保険公費①公費②	
										日 日 日	
特記事項:18 種別:3併 給付割合:8割											
療養の給付		請求点		※ 決定点		一部負担金額 円					
		155				減額 割(円)免除・支払猶予					
		155		点 ※ 点		310					
		155		点 ※ 点		円 ※ 高額療養費 円		※ 公費負担点数 点		※ 公費負担点数 点	

国保連合会での計算

[療養の給付]



国保	1,240円
重心・ひとり親	310円

事例34(法別54併用・高齢受給者一般(平成26年4月2日以降に70歳)・入院・高額療養費あり)

○診療報酬明細書
(医科入院外)

都道府県番号 _____ 医療機関コード _____

平成27年8月分

1 ①社・国 2 公費	3 後期 4 退職	1 単独 2 2併 3 3併	1 本入 3 六入 5 家入	7高入 9高入7
----------------	--------------	----------------------	----------------------	-------------

保険者番号	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

公費負担者番号①	5437	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②	8*37	公費負担医療の受給者番号②	

氏名: 1男 昭和19年5月1日生

特記事項: 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	(1)	(2)	(3)	診療開始日	(1)	(2)	(3)	転帰	治癒	死亡	中止	診療実日数	保険診療公費① 公費②
-----	-----	-----	-----	-------	-----	-----	-----	----	----	----	----	-------	----------------

特記事項: 18
種別: 3併
給付割合: 8割

公費① (44,400)
~~公費② (44,400)~~

保険点数と福祉医療点数が同点数の場合、()の記載は省略可能です。

療養の給付	請求点	※	決定点	一部負担金額	円	食生活療養費	円	標準負担額)円
公費①	53,000			77,800				
公費②	32,000			減額割(円)免除・支払猶予				
	53,000			11,000				

国保連合会での計算
[療養の給付]

