

16267 メタクリル酸・メタクリル酸ベンジル・メタクリル酸メチル共重合物 9—2028

16268 メタクリル酸・メタクリル酸メチル・メタクリル酸=2—(2-メトキシエトキシ)エチル共重合物 9—2029

16269 6, 10-メタノ-7, 8, 9, 10-テトラヒドロ-6H-アゼピノ[4, 5-b]キノキサリソ(2R, 3R)-2, 3-ジヒドロキシフラボン二酸 8—(1)—3258

16270 マグネシウムホリン酸 (R)-1—[(R)-2—(2, 5-ジフルオロフェニル)オキシプロパン-2-イル]エチルヒメタジニルホリン酸=1—(2, 5-ジフルオロフェニル)-1—(2-メチルオキシプロパン-2-イル)メチル (主成分)の混合物 8—(4)—1622

16271 2—(2-メチルイミダゾール-1-イル)エチルアミン 8—(2)—2158

16272 4—[3—(メチルアルブミン)フェニル]-1-プロピル-1, 2, 3, 6-テトラヒドロピリジン=硫酸塩 8—(1)—3259

16273 4—[3—(メチルアルブミン)フェニル]-1-プロピルピペリジン-4-オール=硫酸塩 8—(1)—3260

16274 4—[3—(メチルアルブミン)フェニル]-1-プロピル-1, 2, 3, 6-テトラヒドロピリジン 8—(1)—3261

16275 4—[3—(メチルアルブミン)フェニル]-1-プロピルピペリジン 8—(1)—3262

16276 4—[3—(メチルアルブミン)フェニル]-1-プロピルピペリジン=硫酸塩 8—(1)—3263

16277 trans-4-メチル-trans-4'- (3, 4, 5-トリフルオロフェニル)ピシクロヘキサゲン 7—(3)—673

16278 [4-メチル-2—(4-トリフルオロメチルフェニル)-1, 3-チアゾール-5-イル]メタノール 8—(7)—1559

16279 4-メチル-2—(4-トリフルオロメチルフェニル)-1, 3-チアゾール-5-カルボキシル 8—(7)—1560

16280 4-メチルピリジン-3-カルボエトリアル 8—(1)—3264

16281 5-メチル-1-フェニルピリジン-2 (1H)-オン 8—(1)—3265

16282 3—(2-メチルプロパ-1-エン-1-イルオキシ)-2, 2-ジメチルプロパン酸メチルと3—(2-メチルプロパ-2-エン-1-イルオキシ)-2, 2-ジメチルプロパン酸メチルの混合物 2—(6)—1742

16283 3—(2-メチルプロパ-1-エン-1-イルオキシ)-2, 2-ジメチルプロパン酸メチルと3—(2-メチルプロパ-2-エン-1-イルオキシ)-2, 2-ジメチルプロパン酸メチルの混合物 2—(6)—1743

16284 (E)-4-メチル-2—(ペンタ-1-エン-1-イル)ジオキソラン 8—(5)—370

16285 4-メチル-4'- (ペンタ-3-エン-1-イル)ピロフェニル 7—(3)—674

16286 2—(メトキシフェニル)ペンタン二酸=1-tert-ブチル=5-エチル 2—(6)—1744

16287 2—(メトキシフェニル)-2—[(5-メチルピリジン-3-イル)カルボニル]ペンタン二酸=1-tert-ブチル=5-エチル 8—(1)—3266

16288 (2-メトキシエチル)ペンゼン 4—(4)—387

16289 3-メトキシ-N, N-ジメチルプロパンアミド 2—(6)—1745

16290 3-メトキシ-4-ニトロ安息香酸メチル 4—(7)—2227

16291 1-メトキシ-4—[2—(4-ピニルシクロヘキシル)ピニル]シクロヘキシル)ペンゼン 7—(3)—675

16292 1—[(4-メトキシフェニル)エチル]-4—(trans-4-プロピルシクロヘキシル)ペンゼン 7—(3)—676

16293 trans-4-メトキシ-trans-4'-プロピル-1, 1'-ピシクロヘキサゲン 7—(3)—677

16294 trans-4-メトキシ-trans-4'-ペンチル-1, 1'-ピシクロヘキサゲン 7—(3)—678

16295 6-メトキシ-4—[(5-メチルピリジン-3-イル)カルボニル]-5-オキシヘキサゲンエチル 8—(1)—3267

16296 2-メルホリノ-1, 3-オキサゾール-4-カルボキシル 8—(7)—1561

16297 メルホリノ-4-カルボキサミド 8—(7)—1562

16298 1-ヨードピロリジン-2, 5-ジオン 8—(1)—3268

16299 1-ヨードプロパン 2—(3)—244

16300 藍抽出物 1—(4)—803

16301 リン酸=ジフェニル=2—(メタクリロイルオキシ)エチル(主成分)とリン酸=ジフェニル=2—[2—(メタクリロイルオキシ)エトキシ]エチルの混合物 4—(9)—299

16302 リン酸=トリシクロヘキシル 3—(4)—603

○厚生労働省告示第百二十六号  
療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令(昭和五十一年厚生省令第三十六号)附則第五條第三項の規定に基づき、療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令附則第五條第三項の規定に基づき厚生労働大臣が定める様式を次のように定め、平成二十年四月一日から適用する。なお、この告示の制定前に使用されていたこの告示に規定する様式に相当する様式については、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

平成二十年三月二十七日 厚生労働大臣 外添 要一

療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令附則第五條第三項の規定に基づき厚生労働大臣が定める様式

き厚生労働大臣が定める様式

療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令(以下「請求省令」という。)附則第五條第三項の規定に基づき厚生労働大臣が定める様式は、次の表の区分によるものとする。	
診療報酬請求書(国民健康保険又は後期高齢者医療の被保険者に係るものを除く。)	様式第一
診療報酬明細書(様式第三又は様式第十一に係るものを除く。)	様式第二
診療報酬明細書(歯科に係るものに限る。)	様式第三
調剤報酬請求書(国民健康保険又は後期高齢者医療の被保険者に係るものを除く。)	様式第四
調剤報酬明細書	様式第五
診療報酬請求書(国民健康保険の被保険者に係るものに限る。)	様式第六
調剤報酬請求書(国民健康保険の被保険者に係るものに限る。)	様式第七
診療報酬請求書(後期高齢者医療の被保険者に係るものに限る。)	様式第八
調剤報酬請求書(後期高齢者医療の被保険者に係るものに限る。)	様式第九
診療報酬明細書(厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法(平成二十年厚生労働省告示第九十三号)により算定する場合に限る。)	様式第十

様式第一(一)

平成 年 月分診療報酬請求書 (医科・歯科 入院・入院外併用)

別 記 股

医療機関コード

保険医療機関の  
所在地及び名称  
開設者氏名

下記のとおり請求します。 平成 年 月 日

印 入・外

区 分	療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養			
	件数	診 療 実 日 数	点 数	一部負担金	件数	回数	金 額	標準負担額
医療 (70以上一般・低所得) と公費の併用								
医療 単 独 一 般 ( 七 〇 以 上 得 )	01		(政)					
	02 (船)		職務上					
			職務外					
	03		(日)					
	04		(日特)					
	31~34 (共)		下船3月					
			一般					
	06		(組)					
63・72~75		(退)						
小 計								
医療 (70以上7割) と公費の併用								
医療 単 独 以 上 ( 七 〇 割 )	01		(政)					
	02 (船)		職務上					
			職務外					
	31~34 (共)		下船3月					
			一般					
	06		(組)					
	63・72~75		(退)					
	小 計							
医療本人と公費の併用								
医療 保 険 単 独 ( 本 人 )	01		(政)					
	02 (船)		職務上					
			職務外					
	03		(日)					
	04		(日特)					
	31~34 (共)		下船3月					
			一般					
	06		(組)					
07		(自)						
63・72~75		(退)						
小 計								
医療家族と公費の併用								
医療 保 険 単 独 ( 家 族 )	01		(政)					
	02		(船)					
	03		(日)					
	04		(日特)					
	31~34		(共)					
	06		(組)					
	63・72~75		(退)					
	小 計							
医療 (6歳) と公費の併用								
医療 保 険 単 独 ( 六 歳 )	01		(政)					
	02		(船)					
	03		(日)					
	04		(日特)					
	31~34		(共)					
	06		(組)					
	63・72~75		(退)					
	小 計							
① 合 計								

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

医療機関コード

入・外

区 分	療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養			
	件数	診 療 実 日 数	点 数	一 部 負 担 金 (控 除 額)	件数	回 数	金 額	標 準 負 担 額
公費と医保の併用	12 (生保)							
	10 (感染症37の2)							
公費と公費の併用	12 (生保)							
	10 (感染症37の2)							
公費単独	12 (生保)							
	11 (結核入院)							
	20 (精神29)							
② 合 計								
総件数①+②				件	請求金額		円	

備 考

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

平成 年 月分診療報酬請求書 (医科・入院外)

別記 殿

医療機関コード

保険医療機関の  
所在地及び名称  
開設者氏名

下記のとおり請求します。 平成 年 月 日

印

区 分	件数	診療実日数	点数	一部負担金
医療保険 (70以上一般・低所得) と公費の併用				
医療保険 単独 (一般) 七・低 所得 以上	01 (政)			
	02 (船)	職務上		
		職務外		
	03 (日)			
	04 (日特)			
	31~34 (共)	下船3月		
		一般		
	06 (組)			
63・72~75 (退)				
小計				
医療保険 (70以上7割) と公費の併用				
医療保険 単独 以上 (七 割)	01 (政)			
	02 (船)	職務上		
		職務外		
	31~34 (共)	下船3月		
		一般		
	06 (組)			
	63・72~75 (退)			
	小計			
医療本人と公費の併用				
医療保険 単独 (本人)	01 (政)			
	02 (船)	職務上		
		職務外		
	03 (日)			
	04 (日特)			
	31~34 (共)	下船3月		
		一般		
	06 (組)			
07 (自)				
63・72~75 (退)				
小計				
医療家族と公費の併用				
医療保険 単独 (家族)	01 (政)			
	02 (船)			
	03 (日)			
	04 (日特)			
	31~34 (共)			
	06 (組)			
	63・72~75 (退)			
	小計			
医療 (6歳) と公費の併用				
医療保険 単独 (六 歳)	01 (政)			
	02 (船)			
	03 (日)			
	04 (日特)			
	31~34 (共)			
	06 (組)			
	63・72~75 (退)			
	小計			
① 合計				

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。



平成 年 月分診療報酬請求書 (歯科・入院外)

別 記 殿

医療機関コード

保険医療機関の  
所在地及び名称  
開設者氏名

下記のとおり請求します。 平成 年 月 日

印

区 分	件数	診療実日数	点数	一部負担金
医療 (70以上一般・低所得) と公費の併用				
医療 単 独 ( 七 〇 低 以 上 得)	01 (政)			
	02 (船) 職務上			
	02 (船) 職務外			
	03 (日)			
	04 (日特)			
	31~34 (共) 下船3月			
	31~34 (共) 一般			
	06 (組)			
63・72~75 (退)				
小 計				
医療 (70以上7割) と公費の併用				
医療 単 独 以 上 ( 七 〇 割)	01 (政)			
	02 (船) 職務上			
	02 (船) 職務外			
	03 (日)			
	04 (日特)			
	31~34 (共) 下船3月			
	31~34 (共) 一般			
	06 (組)			
63・72~75 (退)				
小 計				
医療本人と公費の併用				
医療 保 険 ( 本 人)	01 (政)			
	02 (船) 職務上			
	02 (船) 職務外			
	03 (日)			
	04 (日特)			
	31~34 (共) 下船3月			
	31~34 (共) 一般			
	06 (組)			
07 (自)				
63・72~75 (退)				
小 計				
医療家族と公費の併用				
医療 保 険 ( 家 族)	01 (政)			
	02 (船)			
	03 (日)			
	04 (日特)			
	31~34 (共)			
	06 (組)			
	63・72~75 (退)			
	小 計			
医療 (6歳) と公費の併用				
医療 保 険 ( 六 歳)	01 (政)			
	02 (船)			
	03 (日)			
	04 (日特)			
	31~34 (共)			
	06 (組)			
	63・72~75 (退)			
	小 計			
① 合 計				

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

医療機関コード

区 分	件数	診療実日数	点数	一部負担金 (控除額)
公費と医 保 の 併 用	12 (生保)			
	10 (感染症37の2)			
	②計			
公費 単 独	12 (生保)			
	11 (感染症37の2)			
	20 (精神29)			
	③計			
総件数①+②+③		件	請求金額	円
明細書枚数①+②+③		枚		

備 考

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

様式第二(一)

○ 診療報酬明細書 (医科入院)		都道府県番号 平成 年 月 分		医療機関コード		1 医科	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 1098 7( )								
公費負担者番号①	公費負担 医療の受 給者番号①	被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号									
公費負担者番号②	公費負担 医療の受 給者番号②										
区分	精神 結核 療養	特記事項									
氏名	1男 2女 1男 2女 3高 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 転 治ゆ 死亡 中止 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日										
11 初診	時間外・休日・深夜 回 点 公費分点数										
13 医学管理											
14 在宅											
20 投薬	21 内服 単位 22 外用 単位 23 外用 単位 24 調剤 日 26 麻薬 日 27 調剤 日										
30 注射	31 皮下 筋肉 内 32 静脈 内 33 その他										
40 処置	薬 剤 回										
50 手術	薬 剤 回										
60 検査	薬 剤 回										
70 画像診断	薬 剤 回										
80 その他	薬 剤 回										
90 入院	入院年月日 年 月 日 90 入院基本料・加算 点 × 日間 × 日間 × 日間 × 日間 × 日間 92 特定入院料・その他										
※高額療養費		円 ※公費負担点数 点									
97 食事・生活		基準 円× 回 ※公費負担点数 点 特別 円× 回 基準(生) 円× 回 食堂 円× 日 特別(生) 円× 回 環境 円× 日 減・免・猶・I・II・3月起									
保険の給付	請求点 ※ 決 定 点	負担金額 円		請求点 ※ 決 定 点	負担金額 円		(標準負担額) 円				
公費①	点 ※	円		点 ※	円		円				
公費②	点 ※	円		点 ※	円		円				

備考 1. この用紙は、日本工業規格JIS S 4001-4とすること。  
 2. ※印の欄は、記入しないこと。

様式第二(二)

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 年 月 分

1 社・国 2 公費	3 後期 4 退職	1 単独 2 2併 3 3併	2 本外 4 六外 6 家外	8 高外 0 高外7
10 9 8				7 ( )

公費負担者番号①	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 2女 1男 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

病名	(1) 年 月 日	転	始	止	日数	公費①	公費②
(2)	年 月 日						
(3)	年 月 日						

11 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
12 再診	外来管理加算	x	回	
	時間外	x	回	
	休日	x	回	
	深夜	x	回	
13 医学管理				
14 在宅	夜間	回		
	深夜・緊急	回		
	在宅患者訪問診療その他	回		
20 投薬	21 内服薬	剤 x	単位	
	22 屯服薬	剤	単位	
	23 外用薬	剤 x	単位	
	25 処方	方 x	回	
	26 麻酔	薬	回	
	27 調剤	基	回	
30 注射	31 皮下筋肉内	回		
	32 静脈内	回		
	33 その他	回		
40 処置	薬 剤	回		
50 手術	薬 剤	回		
60 検査	薬 剤	回		
70 画像	薬 剤	回		
80 その他	処方せん	回		
	薬 剤			

請求点	※	決定点	一部負担金額	円
公費①	※	点	被割額(円)免除・支払猶予	円
公費②	※	点	円	※高額療養費 円 ※公費負担点数点 ※公費負担点点数

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。  
 2. ※印の欄は、記入しないこと。

診療報酬明細書 (歯科)

平成 年 月 分

都道府県 医療機関コード 県番号

Table with columns for insurance type (3 歯科, 1 社・国, 3 後期, 1 単独, 2 本外, 8 高外), number of patients (2 公費, 4 退職, 2 併, 4 外, 0 高), and other codes (1 併, 3 併, 6 家, 0 高, 7 高).

様式第三

Table for patient information including name, sex, age, and insurance status.

Table for insurance details including insurer name, policy number, and patient ID.

Table for patient details including name, sex, age, and occupation.

保険医療機関の所在地及び名称

Table for medical history including injury name, location, and dates of treatment start and end.

Table for treatment details including initial and subsequent visits, and management status.

Table for treatment procedures including injections, anesthesia, and various dental treatments.

Table for dental procedures including extractions, root treatments, and restorations.

Table for anesthesia and surgical procedures.

Table for dental procedures including crown and bridge work.

Table for dental procedures including crown and bridge work, and prosthetics.

Table for dental procedures including crown and bridge work, and prosthetics.

Table for dental procedures including crown and bridge work, and prosthetics.

Table for dental procedures including crown and bridge work, and prosthetics.

Table for payment summary including public charges, patient contribution, and total amount.

平成 年 月 分 調剤報酬請求書

別 記 殿

薬局コード

下記のとおり請求します。 平成 年 月 日

保 険 薬 局 の  
所在地及び名称  
開設者氏名

印

様式第四

区 分	件 数	処方せん受付回数	点 数
医保 (70以上一般・低所得) と公費の併用			
医 保 単 独 ( 七 〇 以 上 低 所 得)	01 (政)		
	02 (船) 職務上 職務外		
	03 (日)		
	04 (日特)		
	31~34 (共) 下船3月 一般		
	06 (組)		
	63・72~75 (退)		
	小 計		
	医保 (70以上7割) と公費の併用		
医 保 単 独 ( 七 〇 割 以 上)	01 (政)		
	02 (船) 職務上 職務外		
	31~34 (共) 下船3月 一般		
	06 (組)		
	63・72~75 (退)		
	小 計		
医保本人と公費の併用			
医 療 保 険 ( 本 人)	01 (政)		
	02 (船) 職務上 職務外		
	03 (日)		
	04 (日特)		
	31~34 (共) 下船3月 一般		
	06 (組)		
	07 (自)		
	63・72~75 (退)		
	小 計		
医保家族と公費の併用			
医 保 単 独 ( 家 族)	01 (政)		
	02 (船)		
	03 (日)		
	04 (日特)		
	31~34 (共)		
	06 (組)		
	63・72~75 (退)		
小 計			
医保 (6歳) と公費の併用			
医 保 単 独 ( 六 歳)	01 (政)		
	02 (船)		
	03 (日)		
	04 (日特)		
	31~34 (共)		
	06 (組)		
	63・72~75 (退)		
小 計			
① 合計			

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

薬局コード \_\_\_\_\_

区 分		件数	処方せん受付回数	点数	一部負担金 (控除額)
公費と医療 の併用	12 (生保)				
公費と公費の併用					
公費単独	12 (生保)				
② 合計					
総件数①+②			件	請求金額	円

備 考

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。



平成 年 月 分 診療報酬請求書(医科・歯科)

保 険 者 (別 記) 殿 医療機関コード \_\_\_\_\_

下記のとおりに請求する。 平成 年 月 日 保険医療機関の所在地及び名称 開設者氏名 印

国民健康保険

	請 求	入 院	療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養			
			件 数	診 療 実 日 数	点 数	一 部 負 担 金	件 数	回 数	金 額	標 準 負 担 額
一般 (七〇歳以上) 一般・低所得	請 求	入 院				円			円	円
		入 院 外								
	※決定	入 院								
		入 院 外								
一般 (七〇歳以上) 七割	請 求	入 院								
		入 院 外								
	※決定	入 院								
		入 院 外								
一般被保険者	請 求	入 院								
		入 院 外								
	※決定	入 院								
		入 院 外								
一般 (六歳)	請 求	入 院								
		入 院 外								
	※決定	入 院								
		入 院 外								
退職 (本人)	請 求	入 院								
		入 院 外								
	※決定	入 院								
		入 院 外								
退職 (被扶養者)	請 求	入 院								
		入 院 外								
	※決定	入 院								
		入 院 外								
退職 (六歳)	請 求	入 院								
		入 院 外								
	※決定	入 院								
		入 院 外								

注意 ※印の欄は記入しないこと。

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

公費負担医療		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)
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					/	/	/	/

  

備 考

  

※高額療養費	一般被保険者	件数			退職者	件数	
		金額	円			金額	円

注意 ※印の欄は記入しないこと。

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

平成 年 月 分		調剤報酬請求書			
保 険 者		薬局コード _____			
(別 記) 殿		保険薬局の 所在地及び名称 開設者氏名 _____ 印			
下記のとおり請求する。					
平成 年 月 日					

  

		件数	処方せん 受付回数	点 数	一部負担金	備考	
国民健康保険	一般被保険者 (70歳以上一般・ 低所得)	請求					
		※決定					
	一般被保険者 (70歳以上7割)	請求					
		※決定					
	一般被保険者	請求					
		※決定					
	一般被保険者 (6歳)	請求					
		※決定					
	退職者	本人	請求				
			※決定				
		被扶養者	請求				
			※決定				
6歳		請求					
		※決定					

  

公費負担医療		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				

  

※高額療養費	一般被保険者	件数		退職者	件数	
		金額	円		金額	円

注意 ※印の欄は記入しないこと。

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

様式第八

平成 年 月 分 診療報酬請求書(医科・歯科)

各広域連合 殿

医療機関  
コード

下記のとおり請求する。

平成 年 月 日

保険医療機関の  
所在地及び名称  
開設者氏名

印

後期高齢者医療

		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
後 九 期 割 高 齢	請 求	入院			円			円	円
		入院外							
	※ 決 定	入院							
		入院外							
後 七 期 割 高 齢	請 求	入院							
		入院外							
	※ 決 定	入院							
		入院外							

公費負担医療

		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)
	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							

備 考

※高額療養費	件数	
	金額	円

注意 ※印の欄は記入しないこと。

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。



○ 診療報酬明細書

(医科入院医療機関別包括評価用)

都道府  
県番号

医療機関コード

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

平成 年 月 分

公費負担者番号①	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	1098
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	7 ( )

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	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害

分類番号	診断群分類区分	傷病名	ICD 10	傷病名	副傷病名	傷病名	副傷病名	診療日数	保険公費①	公費②
今回入院年月日	平成 年 月 日	今回入院年月日	平成 年 月 日	今回退院年月日	平成 年 月 日	今回退院年月日	平成 年 月 日			

傷病情報	入院情報	患者基礎情報	診療関連情報	包括評価部分	出来高部分
------	------	--------	--------	--------	-------

※高額療養費	円	※公費負担点数	点
食 標準	円 ×	回	※公費負担点数
事 特別	円 ×	日	点
	円 ×		

保 請求点 ※ 決 定点	負担金額 円	保 回 請求 円 ※ 決 定 円	(標準負担額) 円
療養の給付	減額 副(円)免除・支払猶予	食 回 請求 円	円
公費①	点 ※ 点	公費①	円
公費②	点 ※ 点	公費②	円