

平成 年 月分 国保診療報酬請求総括表 [県内・県外]

表 別	1 医科
	3 歯科
	4 調剤
	6 訪問

県番 医療機関等コード

保険医療機関等の
所在地及び名称
電話番号
開設者氏名

10

	保険者名	保険者番号	保険種別		本家 入外	割合	件数	公費分件数 (再掲)	福祉分件数 (再掲)	点数
			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
5			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
10			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
15			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
20			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
			1 一般	4 退職						
25			1 一般	4 退職						
入院合計					入院外合計					

- 注1 表別欄は該当箇所を○で囲んでください。
 2 保険種別欄は該当箇所を○で囲んでください。
 3 本家入外欄は右表の番号を記載してください。
 ただし、保険種別一般7割の場合は入院「1」、入院外「2」と記載してください。
 4 件数欄は各区分の明細書（福祉併用明細書を含む）の件数を記載してください。
 5 公費分件数欄は公費負担医療費の件数を、福祉分件数欄は福祉医療費の件数を再掲してください。
 6 合計は最終ページに記載してください。
 7 訪問看護は請求金額を点数欄に記載してください。
 8 特別療養費については、別に作成してください。

番号	本家入外区分
1	本人入院
2	本人入院外
3	6歳入院
4	6歳入院外
5	家族入院
6	家族入院外
7	高齢受給者一般・低所得入院
8	高齢受給者一般・低所得入院外
9	高齢受給者7割入院
0	高齢受給者7割入院外

受付印