

令和 年 月分 国民健康保険診療報酬等過誤区分別内訳書（退職）

保 険 者 番 号				

区 分	入 院					入 院 外					食 事 ・ 生 活 療 養			
	件数	日数	点 数	一部負担金	金 額	件数	日数	点 数	薬剤一部負担金 一部負担金	金 額	件数	回数	金 額 標準負担額	食事・生活療養費
医 科	本人													
	70歳以上9割													
	70歳以上8割													
	70歳以上7割													
	家族													
	6 歳													
歯 科	本人													
	70歳以上9割													
	70歳以上8割													
	70歳以上7割													
	家族													
	6 歳													

区 分	入 院 外				
	件数	日数	点 数	薬剤一部負担金 一部負担金	金 額
調 剤	本人				
	70歳以上9割				
	70歳以上8割				
	70歳以上7割				
	家族				
	6 歳				

区 分	入 院 外	
	件数	金 額
柔 整	本人	
	70歳以上9割	
	70歳以上8割	
	70歳以上7割	
	家族	
	6 歳	

区 分	入 院 外			
	件数	日数	点 数	金 額
訪 問 看 護	本人			
	70歳以上9割			
	70歳以上8割			
	70歳以上7割			
	家族			
	6 歳			

注 高額療養費がある場合は件数・日数・金額欄の上段に（ ）で記入してください。