重度心身障害者医療費請求書（医療機関用）

年　　月分下記のとおり請求する

年　　月　　日

医療機関コード

（宛先）小樽市長

医療機関等の
所在地及び名称
開設者氏名　　㊞
（電話番号）

区分	保険給付	件数	診療報酬請求総点数（レセプトの総点数）及び限度額等	一部負担金	請求事務手数料	区分	件数	診療報酬請求総点数（レセプトの総点数）及び限度額等	一部負担金
請求	(71) 7割	件	点	円	円	決定	件	点	円
	(71) 8割								
	(71) 限度額		円					円	
	(72) 前期高齢者								
	(73) 障老								

（内訳書）

診療年月	受給者番号 / 受給者氏名	入院外来区分	診療報酬請求総点数（レセプトの総点数）及び限度額 保険給付 (71) 7割	(71) 8割	(71) 限度額	請求金額（2,3割負担・在総・長期高額疾病・結核・精神・更生育成） (72) 前期高齢者	(73) 障老	一部負担金	備考
年　月		入・外	点	点	円	2,3割・在・長・結・精・更 円	円	初・課 円	
		入・外				2,3割・在・長・結・精・更		初・課	
		入・外				2,3割・在・長・結・精・更		初・課	
		入・外				2,3割・在・長・結・精・更		初・課	
		入・外				2,3割・在・長・結・精・更		初・課	
		入・外				2,3割・在・長・結・精・更		初・課	
		入・外				2,3割・在・長・結・精・更		初・課	
		入・外				2,3割・在・長・結・精・更		初・課	
		入・外				2,3割・在・長・結・精・更		初・課	
		入・外				2,3割・在・長・結・精・更		初・課	
小計		件数	件	件	件	件	件	円	
		点数及び金額	点	点	円	円	円		