

こども医療費請求書(医療機関用)

年 月分下記のとおり請求する

医療機関コード

年 月 日

(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)

印

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	請求合計	
						請求件数	件
請求	75 7割	件	点	円	円	医療費請求金額	円
	75 8割						
	75 限度額		円				
	77 長期高額						
	77 結・精						

(内 訳 書)

診療 年月	受給者番号 受給者カナ氏名 (生年月日)	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			77 請求金額	一部 負担金	備考
			保 險 給 付	75 7割	75 8割			
年 月		入 ・ 外	点	点	円	円	初・課 円	
		入 ・ 外					結・精 円	初・課
		入 ・ 外					結・精 円	初・課
		入 ・ 外					結・精 円	初・課
		入 ・ 外					結・精 円	初・課
		入 ・ 外					結・精 円	初・課
		入 ・ 外					結・精 円	初・課
		入 ・ 外					結・精 円	初・課
		入 ・ 外					結・精 円	初・課
		入 ・ 外					結・精 円	初・課
		入 ・ 外					結・精 円	初・課
		入 ・ 外					結・精 円	初・課
		入 ・ 外					結・精 円	初・課
		入 ・ 外					結・精 円	初・課
		入 ・ 外					結・精 円	初・課
		入 ・ 外					結・精 円	初・課
		入 ・ 外					結・精 円	初・課
小	計	件数	件	件	件	件	件	円
		点数及び 金額	点	点	円	円	円	