

連記式医療費請求書の記載要領 記載例 ～第三者行為の場合～

子ども障害者
母子・父子家庭
精神障害

医療費請求書

令和元年5月8日

国保特例
江保・国保組合

A市

県番号	表別	機関番号
2 3	1	1234567

医療機関所在地
名称
開設者氏名
電話

長様

令和 1 年 4 月分を下記のとおり請求します。

医科、歯科、調剤
の場合

金額 円 請求総件数 件分 枚の内 枚

番号	受給者証番号	氏名	総点数	結精 点数	請求 割合	市町村負担額	備考
1	* * * * * * * *		10,000		2・1		10第三
2					2・1		11 15(9)1、16(9)1 患者の疾病または負傷が第三者の不法行為の場合 に記載
3							
4							
5							
6	* * * * * * * *		20,000		2・1		10第三 事故外 5000点
7							11 15(9)2、16(9)2 第三者行為の治療以外に、事故外診療(一般疾病の治療)がある 場合は、事故外点数を記載
8							
9							
10							
11					2・1		

子ども障害者
母子・父子家庭
精神障害

医療費請求書

令和元年5月8日

国保特例
保・国保組合

A市

県番号	表別	訪問看護ステーションコード
2 3	6	1234567

訪問看護ステーション
の所在地及び名称
定訪問看護事業者等氏

長様

令和 1 年 4 月分を下記のとおり請求します。

訪問看護の場合

金額 円 請求総件数 件分 枚の内 枚

番号	受給者証番号	氏名	金額	結精 負担分	請求 割合	市町村負担額	備考
1	* * * * * * * *		100,000		2・1		10第三
2					2・1		11 15(9)1 患者の疾病または負傷が第三者の不法行為の場合 に記載
3							
4							
5							
6	* * * * * * * *		200,000		2・1		10第三 事故外 50000円
7					2・1		11 15(9)2 第三者行為の治療以外に、事故外診療(一般疾病の治療)がある 場合は、事故外金額を記載
8							
9							
10							
11					2・1		