

診療報酬明細書等の請求事例

(地方単独事業と特定疾病療養費及び公費負担医療との併用請求)

(平成26年4月診療分より)

平成26年1月31日

福岡県国民健康保険団体連合会

目 次

★ 医 科 ★

【事例 1】国保と（10）結核（公費分点数）と（80）障害者（自己負担あり）（入院外）	・・・ P 1
【事例 2】国保と（21）精神通院と（80）障害者（自己負担なし）（入院外）	・・・ P 2
【事例 3】国保と（21）精神通院（公費分点数）と（90）ひとり親（自己負担あり）（入院外）	・・・ P 3
【事例 4】国保と特定疾病（長）と（15）更生医療と（80）障害者（自己負担あり）（入院）	・・・ P 4
【事例 5】国保と特定疾病（長）と（15）更生医療と（80）障害者（自己負担なし）（入院）	・・・ P 5
【事例 6】国保と特定疾病（長）と（15）更生医療と（80）障害者（自己負担あり）（入院外）	・・・ P 6
【事例 7】後期と特定疾病（長）と（15）更生医療と（80）障害者（自己負担なし）（入院外）	・・・ P 7
【事例 8】国保と特定疾病（長）と（15）更生医療と（90）ひとり親（自己負担あり）（入院外）	・・・ P 8
【事例 9】後期と（51）特定疾患と（80）障害者（自己負担なし）（入院）（18 一般）	・・・ P 9
【事例 10】国保と（51）特定疾患と（90）ひとり親（自己負担あり）（入院）（18 一般）	・・・ P 10
【事例 11】国保と（51）特定疾患と（80）障害者（自己負担あり）（入院）（17 上位）	・・・ P 11
【事例 12】国保と（51）特定疾患（公費分点数）と（80）障害者（自己負担あり）（入院）（18 一般）	・・・ P 12
【事例 13】国保と（51）特定疾患（公費分点数）と（80）障害者（自己負担あり）（入院）（17 上位）	・・・ P 13
【事例 14】国保と（51）特定疾患と（80）障害者（自己負担あり）（入院外）	・・・ P 14
【事例 15】後期と（51）特定疾患と（80）障害者（自己負担なし）（入院外）	・・・ P 15
【事例 16】国保と（51）特定疾患（公費分点数）と（90）ひとり親（自己負担あり）（入院外）	・・・ P 16

★ 歯 科 ★

【事例 17】国保と（15）更生医療と（80）障害者（自己負担あり）	・・・ P 17
【事例 18】国保と（51）特定疾患（公費分点数）と（80）障害者（自己負担あり）	・・・ P 18

★ 調 剤 ★

【事例 19】国保と（15）更生医療と（80）障害者	・・・ P 19
【事例 20】国保と（51）特定疾患（公費分点数）と（80）障害者	・・・ P 20

★ 訪問看護 ★

【事例 21】国保と（21）精神通院と（80）障害者（自己負担あり）	・・・ P 21
------------------------------------	----------

【 紙レセプト請求の場合の、公費負担者番号等の記載方法 】

○公費負担者番号欄に記載が出来ない場合（四者併用）は、摘要欄に「公費負担者番号」、「受給者番号」、「実日数」、「請求点数」及び「負担金」の記載をお願いします。

なお、歯科レセプトの場合は、三者併用以上の場合となります。

【事例 1】

国保と(10)結核と(80)障害者(自己負担 500円/月の場合)の三者併用(3割負担)

様式第二(一)

○診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府 県番号		医療機関コード		1 ① 社・国 2 公費		3 後 期 4 退 職		1 単独 2 2 併 3 3 併		② 本 外 4 六 外 6 家 外		8 高外一 0 高外7			
平 成 26 年 4 月 分										40		111,111,1		4		0		0		0		0		10 9 8 7 ()	
公費負担者番号 ①										1 0 4 0 0 0 0 0		公費負担医療の受給者番号①		○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○											
公費負担者番号 ②										8 0 4 0 0 0 0 0		公費負担医療の受給者番号②		○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○											
氏 名										1 男 2 女 1 明 2 大 3 昭 4 平 . . . 生		特 記 事 項		例											
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		保険医 療機関 の所在 地及び 名 称		(床)											
傷 病 名										(1) (2) (3)		診 療 開 始 日		(1) (2) (3)		年 月 日		転 治 死 亡 中 止		保 険 公 費 ① 公 費 ②		3 日 2 日 3 日			
1 1 初 診										時間外・休日・深夜		回 点		公費分点数											
1 2 再 診										×		回													
再 診										外 来 管 理 加 算		×		回											
時 間 外										×		回													
休 日										×		回													
深 夜										×		回													
〔療養の給付の請求(負担)金額〕 ○療養の給付 国 保 21,000円 = 30,000円(総医療費) × 0.7 (10)結核 5,000円 = 20,000円(公①10) × 0.25 ※ 0.3(自己負担分) - 0.05(公①10患者負担分) (80)障害者 (10患者負担額) 3,500円 = 20,000円(公①10) × 0.05 - 500円(80患者負担額) + [(30,000円(総医療費) - 20,000円(公①10)) × 0.3] 患 者 500円																									
8 0 処 方 せ ん										回															
そ の 他 薬 剤																									
療 養 保 険 の 給 付										請 求 点		※ 決 定 点		一 部 負 担 金 額 円											
										3,000				減 額 割 (円) 免 除 ・ 支 払 猶 予 円											
										2,000															
										3,000				500		円 ※ 高 額 療 養 費 円		※ 公 費 負 担 点 数 点		※ 公 費 負 担 点 数 点					

【事例 3】

国保と(21)精神通院と(90)ひとり親(自己負担 800円/月の場合)の三者併用(3割負担)

様式第二(二)

○診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府 県番号		医療機関コード		1 ①社・国 医 科		3 後 期 4 退 職		1 単独 2 2 併 ③ 3 併		② 本 外 4 六 外 6 家 外		8 高外一 0 高外7			
平 成 26年 4月分										40		111,111,1													
—										—		4		0		0		0		0		10 9 8			
公費負担者番号 ①										2 1 4 0 0 0 0 0		公費負担医療の受給者番号①		〇〇〇〇〇〇〇〇		給付割合		7 ()							
公費負担者番号 ②										9 0 4 0 0 0 0 0		公費負担医療の受給者番号②		〇〇〇〇〇〇〇〇		被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号									
氏 名										1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . . 生		特 記 事 項		保険医 療機関 の所在 地及び 名 称											
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害															
傷 病 名										(1)		診 療 開 始 日		(1) 年 月 日		転 治 帰		死亡 中止		保 険 診 療 実 費 ① 公 費 ②		3 日			
										(2)		(2) 年 月 日								2 日					
										(3)		(3) 年 月 日								3 日					
1 1 初 診										時間外・休日・深夜		回		点		公費分点数									
1 2 再 診										×		回													
再 外 来 管 理 加 算										×		回													
再 時 間 外										×		回													
診 休 日										×		回													
診 深 夜										×		回													
〔療養の給付の請求(負担)金額〕 ○療養の給付 国 保 21,000円 = 30,000円(総医療費) × 0.7 (21)精神通院 5,000円 = 25,000円(公①21) × 0.3 - 2,500円(21患者負担額) (90)ひとり親 3,200円 = 2,500円(21患者負担額) +〔(30,000円(総医療費) - 25,000円(公①21)) × 0.3〕 - 800円(90患者負担額) 患 者 800円																									
8 0		処 方 せ ん										回													
そ の 他		薬 剤																							
療 養 給 付		請 求 点										※		決 定 点		一部負担金額 円									
保 険 の 給 付 ①		3,000										点		※		点		2,500		円					
公 費 ②		3,000										点		※		点		800		円		※ 高額療養費 円			
																				※ 公費負担点数 点		※ 公費負担点数 点			

【事例 4】

国保と特定疾病(長)と(15)更生医療と(80)障害者(自己負担500円/日の場合)の三者併用(3割負担)

様式第二(一)

○診療報酬明細書

(医科入院)

都道府
県番号

医療機関コード

平成26年 4月分

40

111,111,1

1	1	社・国	3	後期	1	単独	1	本人	7	高入一
医科	2	公費	4	退職	2	2併	3	3六入		
					3	3併	5	5家入	9	高入7

公費負担者番号①	1	5	4	0	0	0	0	0	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②	8	0	4	0	0	0	0	0	公費負担医療の受給者番号②	○	○	○	○	○	○	○

保険者番号	4	0	0	0	0	0	給付割合	10	9	8
								7	()	

被保険者証・被保険者
手帳等の記号・番号

区分	精神	結核	療養	特記事項
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生			02長
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害			

保険医
療機関
の所在
地及び
名称

例

傷病名	(1)	診療開始日	(1)	年	月	日	転	治	死	中	診	保	5	日
	(2)		(2)	年	月	日					療	險		日
	(3)		(3)	年	月	日					実	公		日
							帰				費	費		日
											①	②		

1	1	初	診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数	
---	---	---	---	-----------	---	---	-------	--

〔療養の給付の請求(負担)金額〕

○療養の給付

国 保 190,000円 = 200,000円(総医療費) × 0.7 + 50,000円(長期高額療養費)
 50,000円(長期高額療養費) = 200,000円(総医療費) × 0.3 - 10,000円(長限度額)

(15)更生医療

5,000円 = 10,000円(長限度額) - 5,000円(15患者負担額)

(80)障害者

2,500円 = 5,000円(15患者負担額) - 2,500円(80患者負担額)

患 者

2,500円

○食事療養費

国 保 5,700円 = 9,600円(食事療養費) - 3,900円(標準負担額)

(15)更生医療

0円

(80)障害者

0円

患 者

3,900円

療養の給付	請求点	※	決定点	負担金額	円	97	基準	円×	回	※公費負担点数	点	
	20,000			減額 割(円)免除・支払猶予	円	食事・生活	特別	円×	回	基準(生)	円×	回
		※	点	5,000	円	環境	食堂	円×	日	特別(生)	円×	回
		点	※	2,500	円			円×	日	減・免・猶・I・II・3月超		
					円	保	回		円	※	決定	円(標準負担額)
					円	險	15	9,600	円			3,900
					円	公費①	回	0	円	※		円
					円	公費②	回	0	円	※		円
					円				円			0

【事例 5】

国保と特定疾病(長)と(15)更生医療と(80)障害者(自己負担なしの場合)の三者併用(3割負担)

様式第二(一)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府県番号		医療機関コード		1 1 社・国 医科 2 公費		3 後期 4 退職		1 単独 2 2 併 3 3 併		1 本入 3 六入 5 家入		7 高入一 9 高入7																																																																								
平成26年 4月分										40		111,111,1																																																																																		
<table border="1"> <tr> <td>公費負担者番号①</td> <td>1</td><td>5</td><td>4</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td> <td>公費負担医療の受給者番号①</td> <td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td> </tr> <tr> <td>公費負担者番号②</td> <td>8</td><td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td> <td>公費負担医療の受給者番号②</td> <td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td> </tr> </table>										公費負担者番号①	1	5	4	0	0	0	0	0	0	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○	公費負担者番号②	8	0	4	0	0	0	0	0	0	公費負担医療の受給者番号②	○	○	○	○	○	○	○	<table border="1"> <tr> <td>保険者番号</td> <td>4</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td> <td>給付割合</td> <td>10</td><td>9</td><td>8</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td colspan="4">7 ()</td> </tr> </table>		保険者番号	4	0	0	0	0	0	給付割合	10	9	8								7 ()				<table border="1"> <tr> <td colspan="2">被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号</td> </tr> </table>				被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																				
公費負担者番号①	1	5	4	0	0	0	0	0	0	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○																																																																													
公費負担者番号②	8	0	4	0	0	0	0	0	0	公費負担医療の受給者番号②	○	○	○	○	○	○	○																																																																													
保険者番号	4	0	0	0	0	0	給付割合	10	9	8																																																																																				
							7 ()																																																																																							
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																																																																																														
<table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td colspan="5">精神 結核 療養</td> <td colspan="5">特記事項</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="5">1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生</td> <td colspan="5">02長</td> </tr> <tr> <td>職務上の事由</td> <td colspan="5">1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>										区分	精神 結核 療養					特記事項					氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生					02長					職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害										<table border="1"> <tr> <td>傷病名</td> <td>(1)</td> <td>診療開始日</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>転</td> <td>治</td> <td>死</td> <td>中</td> <td>止</td> <td>診療公費①</td> <td>5</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(2)</td> <td></td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>診療公費②</td> <td></td> <td>日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(3)</td> <td></td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>日</td> </tr> </table>										傷病名	(1)	診療開始日	年	月	日	転	治	死	中	止	診療公費①	5	日		(2)		年	月	日						診療公費②		日		(3)		年	月	日								日
区分	精神 結核 療養					特記事項																																																																																								
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生					02長																																																																																								
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害																																																																																													
傷病名	(1)	診療開始日	年	月	日	転	治	死	中	止	診療公費①	5	日																																																																																	
	(2)		年	月	日						診療公費②		日																																																																																	
	(3)		年	月	日								日																																																																																	
1 1 初 診 時間外・休日・深夜 回 点 公費分点数																																																																																														
〔療養の給付の請求(負担)金額〕 ○療養の給付 国 保 190,000円 = 200,000円(総医療費) × 0.7 + 50,000円(長期高額療養費) 50,000円(長期高額療養費) = 200,000円(総医療費) × 0.3 - 10,000円(長限度額) (15)更生医療 0円 = 10,000円(長限度額) - 10,000円(15患者負担額) (80)障害者 10,000円 = 10,000円(15患者負担額) - 0円(80患者負担額) 患 者 0円 ○食事療養費 国 保 5,700円 = 9,600円(食事療養費) - 3,900円(標準負担額) (15)更生医療 0円 (80)障害者 0円 患 者 3,900円																																																																																														
<table border="1"> <tr> <td>9 7 食事・生活</td> <td>基準 特別 食堂 環境</td> <td>円× 回</td> <td>円× 回</td> <td>円× 日</td> <td>円× 日</td> <td>※公費負担点数</td> <td>点</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>円× 回</td> <td>円× 回</td> <td>円× 日</td> <td>円× 日</td> <td>基準(生)</td> <td>円× 回</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>円× 日</td> <td>円× 日</td> <td>円× 日</td> <td>円× 日</td> <td>特別(生)</td> <td>円× 回</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>円× 日</td> <td>円× 日</td> <td>円× 日</td> <td>円× 日</td> <td>減・免・猶・I・II・3月超</td> <td></td> </tr> </table>										9 7 食事・生活	基準 特別 食堂 環境	円× 回	円× 回	円× 日	円× 日	※公費負担点数	点			円× 回	円× 回	円× 日	円× 日	基準(生)	円× 回			円× 日	円× 日	円× 日	円× 日	特別(生)	円× 回			円× 日	円× 日	円× 日	円× 日	減・免・猶・I・II・3月超		<table border="1"> <tr> <td>療養の給付</td> <td>請求点</td> <td>※決定点</td> <td>負担金額 円</td> <td>保 回</td> <td>請求 円</td> <td>※決定 円</td> <td>(標準負担額) 円</td> </tr> <tr> <td>公費①</td> <td>20,000</td> <td></td> <td>減額 割(円)免除・支払猶予 円</td> <td>15</td> <td>9,600</td> <td></td> <td>3,900</td> </tr> <tr> <td>公費②</td> <td></td> <td>※点</td> <td>10,000 円</td> <td>公費① 回</td> <td>0 円</td> <td>※ 円</td> <td>0 円</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>点※</td> <td></td> <td>公費② 回</td> <td>0 円</td> <td>※ 円</td> <td>0 円</td> </tr> </table>														療養の給付	請求点	※決定点	負担金額 円	保 回	請求 円	※決定 円	(標準負担額) 円	公費①	20,000		減額 割(円)免除・支払猶予 円	15	9,600		3,900	公費②		※点	10,000 円	公費① 回	0 円	※ 円	0 円			点※		公費② 回	0 円	※ 円	0 円							
9 7 食事・生活	基準 特別 食堂 環境	円× 回	円× 回	円× 日	円× 日	※公費負担点数	点																																																																																							
		円× 回	円× 回	円× 日	円× 日	基準(生)	円× 回																																																																																							
		円× 日	円× 日	円× 日	円× 日	特別(生)	円× 回																																																																																							
		円× 日	円× 日	円× 日	円× 日	減・免・猶・I・II・3月超																																																																																								
療養の給付	請求点	※決定点	負担金額 円	保 回	請求 円	※決定 円	(標準負担額) 円																																																																																							
公費①	20,000		減額 割(円)免除・支払猶予 円	15	9,600		3,900																																																																																							
公費②		※点	10,000 円	公費① 回	0 円	※ 円	0 円																																																																																							
		点※		公費② 回	0 円	※ 円	0 円																																																																																							

【事例 7】

後期と特定疾病(長)と(15)更生医療と(80)障害者(自己負担なしの場合)の三者併用(3割負担)

様式第二(二)

○診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府県番号		医療機関コード		1 1 社・国 3 後期 1 単独 2 本外 8 高外一		2 2 併 4 六外 0 高外7		3 3 併 6 家外 0 高外7			
平成 26年 4月分										40		111,111,1		1 医科 2 公費 4 退職		2 2 併 3 3 併		給付割合 10 9 8 7 ()			
保険者番号 3 9 4 0 0 0 0 0 0										被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号											
公費負担者番号 ① 1 5 4 0 0 0 0 0										公費負担医療の受給者番号①											
公費負担者番号 ② 8 0 4 0 0 0 0 0										公費負担医療の受給者番号②											
氏名 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . . 生										特記事項 02長		保険医療機関の所在地及び名称									
職務上の事由 1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害										() 床											
傷病名 (1) (2) (3)										診療開始日 (1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日											
1 1 初診 時間外・休日・深夜 回 点										公費分点数											
1 2 再診 外来管理加算 時間外 休日 深夜										再診 時間外 休日 深夜											
療養の給付の請求(負担)金額										○療養の給付											
後期 490,000円 = 500,000円(総医療費) × 0.7 + 140,000円(長期高額療養費)										140,000円(長期高額療養費) = 500,000円(総医療費) × 0.3 - 10,000円(長限度額)											
(15)更生医療										5,000円 = 10,000円(長限度額) - 5,000円(15患者負担額)											
(80)障害者										5,000円 = 5,000円(15患者負担額) - 0円(80患者負担額)											
患者 0円										【記載要領(抜粋)】 ○「療養の給付」欄について ウ(イ)「一部負担金額」の項は、高額療養費が現物給付された者に限り記載することとし、支払いを受けた一部負担金の額を記載すること。なお、この場合において、一部負担金相当額の一部を公費負担医療が給付するときは、公費負担医療に係る給付対象額を「一部負担金額」の項の「保険」の項の上段に()で再掲するものとし、「一部負担金額」の項には、支払いを受けた一部負担金と公費負担医療が給付する額とを合算した金額を記載すること。											
80 その他 処方せん 回										薬剤											
療養の給付 請求点 ※ 決定点										一部負担金額 (10,000) (5,000) 10,000 減額割(円)免除・支払猶予											
公費① 50,000 点 ※										5,000 円											
公費②										※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点											

【事例 8】

国保と特定疾病(長)と(15)更生医療と(90)ひとり親(自己負担 800円/月の場合)の三者併用(3割負担)

様式第二(二)

○診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府 県番号		医療機関コード		1 1 社・国 3 後 期 1 単 独 2 2 併 3 3 併 6 家 外 8 高 外 一		2 本 外 4 六 外 6 家 外 8 高 外 一			
平 成 26年 4月分										40		111,111,1		医 科 2 公 費 4 退 職		給 付 割 合			
保険者番号										4 0 0 0 0 0		10 9 8		7 ()					
公費負担者番号①										1 5 4 0 0 0 0 0		公費負担医療の受給者番号①		○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号			
公費負担者番号②										9 0 4 0 0 0 0 0		公費負担医療の受給者番号②		○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○					
氏 名										1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生		特 記 事 項		02長		保険医 療機関 の所在 地及び 名 称		例	
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害						(床)			
傷 病 名										(1) (2) (3)		診 療 開 始 日		(1) (2) (3)		年 月 日		転 治 死 亡 中 止 診 療 実 日 数 保 険 公 費 ① 公 費 ②	
1 1 初 診										時間外・休日・深夜		回 点		公費点数					
1 2 再 診										×		回							
再 診										外 来 管 理 加 算		×		回					
時 間 外										×		回							
休 日										×		回							
深 夜										×		回							
〔療養の給付の請求(負担)金額〕																			
○療養の給付																			
国 保 490,000円 = 500,000円(総医療費) × 0.7 + 140,000円(長期高額療養費)																			
140,000円(長期高額療養費) = 500,000円(総医療費) × 0.3 - 10,000円(長 限度額)																			
(15)更生医療																			
5,000円 = 10,000円(長 限度額) - 5,000円(15患者負担額)																			
(90)ひとり親																			
4,200円 = 5,000円(15患者負担額) - 800円(90患者負担額)																			
患 者																			
800円																			
8 0 処 方 せん 回																			
そ の 他 薬 剤																			
療 養 保 険 の 給 付																			
請 求 点 ※ 決 定 点 一 部 負 担 金 額 円																			
50,000																			
減 額 割 (円) 免 除 ・ 支 払 猶 予																			
点 ※ 点 5,000 円																			
点 ※ 点 800 円 ※ 高 額 療 養 費 円 ※ 公 費 負 担 点 数 点 ※ 公 費 負 担 点 数 点																			

【事例 9】

後期と(51)特定疾患と(80)障害者(自己負担なしの場合)の三者併用(1割負担)

様式第二(一)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府県番号		医療機関コード		1 1 社・国 3 後期 1 単独 1 本入 7 入一		2 公費 4 退職 2 2 併 3 六入 9 高入7																																																			
平成26年 4月分										40		111,111,1		3 3 併		5 家入																																																			
保険者番号 3 9 4 0 0 0 0 0 給付割合 10 9 8 7 ()										被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																																																									
公費負担者番号① 5 1 4 0 6 0 2 3 公費負担医療の受給者番号① ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○										公費負担者番号② 8 0 4 0 0 0 0 0 公費負担医療の受給者番号② ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○																																																									
区分 精神 結核 療養 氏名 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生 職務上の事由 1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害										特記事項 18一般																																																									
傷病名 (1) (2) (3)										診療開始日 (1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日		転院 治癒 死亡 中止		診療日数 10 日																																																					
1 1 初診 時間外・休日・深夜 回 点 公費分点数																																																																			
〔療養の給付の請求(負担)金額〕 ○療養の給付 後期 180,000円 = 200,000円(総医療費) × 0.9 (51)特定疾患 11,500円 = 200,000円(総医療費) × 0.1 - 8,500円(51患者負担額) (80)障害者 8,500円 = 8,500円(51患者負担額) - 0円(80患者負担額) 患者 0円 ○食事療養費 後期 10,260円 = 17,280円(食事療養費) - 7,020円(標準負担額) (51)特定疾患 7,020円 (80)障害者 0円 患者 0円																																																																			
〔記載要領(抜粋)〕 ○「療養の給付」欄について ウ(ア)「負担金額」の項は、一部負担金の支払いを受けた場合にはその金額を記載すること。なお、一部負担金相当額の一部を公費負担医療が給付するときは、公費負担医療に係る給付対象額を「負担金額」の項の「保険」の項の上段に()で再掲するものとし、「負担金額」の項には、支払いを受けた一部負担金と公費負担医療が給付する額とを合算した金額を記載すること。																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">請求点※決定点</th> <th colspan="2">負担金額円</th> <th colspan="2">生活環境</th> <th colspan="2">円×日</th> <th colspan="2">減・免・猶・I・II・3月超</th> </tr> <tr> <th>請求点</th> <th>決定点</th> <th>負担金額</th> <th>円</th> <th>生活</th> <th>環境</th> <th>請求円</th> <th>円</th> <th>決定円</th> <th>(標準負担額)円</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20,000</td> <td></td> <td>(20,000) (8,500) 20,000</td> <td></td> <td>27</td> <td></td> <td>17,280</td> <td></td> <td></td> <td>7,020</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>8,500</td> <td></td> <td>27</td> <td></td> <td>17,280</td> <td></td> <td></td> <td>7,020</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0</td> <td></td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>																		請求点※決定点		負担金額円		生活環境		円×日		減・免・猶・I・II・3月超		請求点	決定点	負担金額	円	生活	環境	請求円	円	決定円	(標準負担額)円	20,000		(20,000) (8,500) 20,000		27		17,280			7,020			8,500		27		17,280			7,020					0		0			0
請求点※決定点		負担金額円		生活環境		円×日		減・免・猶・I・II・3月超																																																											
請求点	決定点	負担金額	円	生活	環境	請求円	円	決定円	(標準負担額)円																																																										
20,000		(20,000) (8,500) 20,000		27		17,280			7,020																																																										
		8,500		27		17,280			7,020																																																										
				0		0			0																																																										

【事例 10】

国保と(51)特定疾患と(90)ひとり親(自己負担 500円/日の場合)の三者併用(3割負担)

様式第二(一)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府県番号		医療機関コード		1 1 社・国 3 後期 1 単独 1 本入 7 高入一		2 2 併 2 2 併 3 六入 9 高入7																																							
平成26年 4月分										40		111,111,1		4 0 0 0 0 0		給付割合 10 9 8																																							
公費負担者番号①										5 1 4 0 6 0 2 3		公費負担医療の受給者番号①		0 0 0 0 0 0 0		10 9 8																																							
公費負担者番号②										9 0 4 0 0 0 0 0		公費負担医療の受給者番号②		0 0 0 0 0 0 0		7 ()																																							
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																																																							
区分 精神 結核 療養										特記事項		保険医療機関の所在地及び名称		例																																									
氏名 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										18一般		診療開始日		診療終了日		診療日数																																							
職務上の事由 1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害																																																							
傷病名 (1) (2) (3)										診療開始日		診療終了日		診療日数		10 日																																							
1 1 初診 時間外・休日・深夜 回 点 公費分点																																																							
〔療養の給付の請求(負担)金額〕 ○療養の給付 国保 219,570円 = 300,000円(総医療費) × 0.7 + 9,570円(高額療養費) 80,430円(51給付限度額) = 80,100円 + {(300,000円(総医療費) - 267,000円) × 0.01} 9,570円(高額療養費) = 300,000円(総医療費) × 0.3 - 80,430円(51給付限度額) (51)特定疾患 69,430円 = 80,430円(51給付限度額) - 11,000円(51患者負担額) (90)ひとり親 7,500円 = 11,000円(51患者負担額) - 3,500円(90患者負担額) 患者 3,500円 ○食事療養費 国保 11,400円 = 19,200円(食事療養費) - 7,800円(標準負担額) (51)特定疾患 7,800円 (90)ひとり親 0円 患者 0円																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">請求点 ※ 決定点</th> <th colspan="2">負担金額 円</th> <th colspan="2">生活環境 円 × 日</th> <th colspan="2">減・免・猶・I・II・3月超</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">療養の給付</td> <td>保険</td> <td>30,000</td> <td></td> <td>(80,430)</td> <td>円</td> <td>30</td> <td>19,200</td> <td></td> <td>7,800</td> </tr> <tr> <td>公費①</td> <td></td> <td></td> <td>(11,000)</td> <td>円</td> <td>30</td> <td>19,200</td> <td></td> <td>7,800</td> </tr> <tr> <td>公費②</td> <td></td> <td></td> <td>80,430</td> <td>円</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>																		請求点 ※ 決定点				負担金額 円		生活環境 円 × 日		減・免・猶・I・II・3月超		療養の給付	保険	30,000		(80,430)	円	30	19,200		7,800	公費①			(11,000)	円	30	19,200		7,800	公費②			80,430	円	0	0		0
請求点 ※ 決定点				負担金額 円		生活環境 円 × 日		減・免・猶・I・II・3月超																																															
療養の給付	保険	30,000		(80,430)	円	30	19,200		7,800																																														
	公費①			(11,000)	円	30	19,200		7,800																																														
	公費②			80,430	円	0	0		0																																														

【事例 11】

国保と(51)特定疾患と(80)障害者(自己負担 500円/日の場合)の三者併用(3割負担)

様式第二(一)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府県番号		医療機関コード		1 1 社・国 医 2 公 費		3 後 期 4 退 職		1 単 独 2 2 併 3 3 併		1 本 入 3 六 入 5 家 入		7 高入一 9 高入7	
平成26年 4月分										40		111,111,1											
—										—		4 0 0 0 0 0		給付割合		10 9 8		7 ()					
公費負担者番号①										5 1 4 0 6 0 2 3		公費負担医療の受給者番号①		○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○									
公費負担者番号②										8 0 4 0 0 0 0 0		公費負担医療の受給者番号②		○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○									
区分 精神 結核 療養										特記事項		保険医療機関の所在地及び名称											
氏名 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										17上位		例											
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害													
傷病名										(1) 年 月 日 転 治ゆ 死亡 中止 診療 30 日													
										(2) 年 月 日													
										(3) 年 月 日													
1 1 初 診 時間外・休日・深夜 回 点 公費分点数																							
〔療養の給付の請求(負担)金額〕 ○療養の給付 国 保 449,000円 = 600,000円(総医療費) × 0.7 + 29,000円(高額療養費) 151,000円(51給付限度額) = 150,000円 + {(600,000円(総医療費) - 500,000円) × 0.01} 29,000円(高額療養費) = 600,000円(総医療費) × 0.3 - 151,000円(51給付限度額) (51)特定疾患 132,300円 = 151,000円(51給付限度額) - 18,700円(51患者負担額) (80)障害者 8,700円 = 18,700円(51患者負担額) - 10,000円(80患者負担額) 患 者 10,000円 ○食事療養費 国 保 34,200円 = 57,600円(食事療養費) - 23,400円(標準負担額) (51)特定疾患 23,400円 (80)障害者 0円 患 者 0円																							
療養の給付		請求点※決定点		負担金額円		生活環境		円×日		減・免・猶・Ⅰ・Ⅱ・3月超		請求円		※決定円		(標準負担額)円							
60,000				(151,000) (18,700) 151,000		90		57,600								23,400							
公費①		※点		18,700		90		57,600		※円						23,400							
公費②		点※点		10,000		0		0		※円						0							

【事例 12】

国保と(51)特定疾患と(80)障害者(自己負担 500円/日の場合)の三者併用(3割負担)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府県番号		医療機関コード		1 1 社・国 3 後期 1 単独 1 本入 7 高入一		2 公費 4 退職 2 2 併 3 六入 9 高入7																																	
平成26年 4月分										40		111,111,1		3 3 併 5 家入																																			
<table border="1"> <tr> <td>公費負担者番号①</td> <td>5</td><td>1</td><td>4</td><td>0</td><td>6</td><td>0</td><td>2</td><td>3</td> <td>公費負担医療の受給者番号①</td> <td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td> </tr> <tr> <td>公費負担者番号②</td> <td>8</td><td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td> <td>公費負担医療の受給者番号②</td> <td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td> </tr> </table>										公費負担者番号①	5	1	4	0	6	0	2	3	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○	○	公費負担者番号②	8	0	4	0	0	0	0	0	公費負担医療の受給者番号②	○	○	○	○	○	○	○	○	保険者番号 4 0 0 0 0 0		給付割合 10 9 8 7 ()	
公費負担者番号①	5	1	4	0	6	0	2	3	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○	○																																
公費負担者番号②	8	0	4	0	0	0	0	0	公費負担医療の受給者番号②	○	○	○	○	○	○	○	○																																
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																																																	
区分 精神 結核 療養 氏名 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生 職務上の事由 1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害 傷病名 (1) (2) (3) 診療開始日 (1) (2) (3) 年 月 日 転 治癒 死亡 中止 診療日数 30 日 20 日 30 日 1 1 初 診 時間外・休日・深夜 回 点 公費分点数										特記事項 18一般		保険医療機関の所在地及び名称 例																																					
〔療養の給付の請求(負担)金額〕 ○療養の給付 国 保 458,570円 = 600,000円(総医療費) × 0.7 + 38,570円(高額療養費) 81,430円(51給付限度額) = 80,100円 + {(400,000円(公①51) - 267,000円) × 0.01} 38,570円(高額療養費) = 400,000円(公①51) × 0.3 - 81,430円(51給付限度額) (51)特定疾患 70,430円 = 81,430円(51給付限度額) - 11,000円(51患者負担額) (80)障害者 61,000円 = {11,000円(51患者負担額) - 10,000円(80患者負担額)} + (600,000円(総医療費) - 400,000円(公①51)) × 0.3 患 者 10,000円 ○食事療養費 国 保 34,200円 = 57,600円(食事療養費) - 23,400円(標準負担額) (51)特定疾患 15,600円 (80)障害者 0円 患 者 7,800円 = 23,400円 - 15,600円																																																	
<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">療養の給付</td> <td>請求点※決定点</td> <td>負担金額 (81,430) (71,000) 141,430 減額 割(円)免除・支払猶予</td> <td>公費①</td> <td>90</td> <td>57,600</td> <td>※決定点</td> <td>標準負担額)円</td> </tr> <tr> <td>40,000</td> <td>11,000</td> <td>60</td> <td>38,400</td> <td>※決定点</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>60,000</td> <td>10,000</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>※決定点</td> <td>円</td> </tr> </table>																		療養の給付	請求点※決定点	負担金額 (81,430) (71,000) 141,430 減額 割(円)免除・支払猶予	公費①	90	57,600	※決定点	標準負担額)円	40,000	11,000	60	38,400	※決定点	円	60,000	10,000	0	0	※決定点	円												
療養の給付	請求点※決定点	負担金額 (81,430) (71,000) 141,430 減額 割(円)免除・支払猶予	公費①	90	57,600	※決定点	標準負担額)円																																										
	40,000	11,000	60	38,400	※決定点	円																																											
	60,000	10,000	0	0	※決定点	円																																											

様式第二(一)

【事例 13】

国保と(51)特定疾患と(80)障害者(自己負担 500円/日の場合)の三者併用(3割負担)

様式第二(一)

○診療報酬明細書 (医科入院)										都道府県番号		医療機関コード		1 1 社・国 3 後期 1 単独 1 本入 7 高入一		2 公費 4 退職 2 2 併 3 3 併 3 六入 5 家入 9 高入7	
平成26年 4月分										40		111,111,1					
公費負担者番号① 51406023 公費負担者番号② 80400000										公費負担医療の受給者番号① 〇〇〇〇〇〇〇〇		公費負担医療の受給者番号② 〇〇〇〇〇〇〇〇		保険者番号 40000000		給付割合 10987()	
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																	
区分 精神 結核 療養										特記事項 17上位		保険医療機関の所在地及び名称		例			
氏名 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										職務上の事由 1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		診療開始日 (1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日		診療終了日 30 日 20 日 30 日			
傷病名 (1) (2) (3)										診療開始日 (1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日		診療終了日 30 日 20 日 30 日		診療回数 30 日			
1 1 初 診 時間外・休日・深夜 回 点 公費点数																	
〔療養の給付の請求(負担)金額〕																	
○療養の給付																	
国 保 589,000円 = 800,000円(総医療費) × 0.7 + 29,000円(高額療養費)																	
151,000円(51給付限度額) = 150,000円 + { (600,000円(公①51) - 500,000円) × 0.01 } 29,000円(高額療養費) = 600,000円(総医療費) × 0.3 - 151,000円(51給付限度額)																	
(51)特定疾患 132,300円 = 151,000円(51給付限度額) - 18,700円(51患者負担額)																	
(80)障害者 68,700円 = 18,700円(51患者負担額) - 10,000円(80患者負担額) + [(800,000円(総医療費) - 600,000円(公①51)) × 0.3]																	
患 者 10,000円																	
○食事療養費																	
国 保 34,200円 = 57,600円(食事療養費) - 23,400円(標準負担額)																	
(51)特定疾患 15,600円																	
(80)障害者 0円																	
患 者 7,800円 = 23,400円 - 15,600円																	
療養の給付 80,000										負担金額 (151,000) (78,700) 211,000 減額 制(円)免除・支払猶予		食事・生活療養費 90		標準負担額 23,400			
公費① 60,000										点 18,700		公費① 60		円 15,600			
公費② 80,000										点 10,000		公費② 0		円 0			

【事例 14】

国保と(51)特定疾患と(80)障害者(自己負担 500円/月の場合)の三者併用(3割負担)

様式第二(二)

○診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府 県番号		医療機関コード		1 ①社・国 2 公費		3 後期 4 退職		1 単独 2 2 併 3 3 併		②本外 4 六外 6 家外		8 高外一 0 高外7					
平成 26年 4月分										40		111,111,1		4		0		0		0		0		10 9 8 7 ()			
公費負担者番号 ①										5 1 4 0 6 0 2 3		公費負担医療の受給者番号①		○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号											
公費負担者番号 ②										8 0 4 0 0 0 0 0		公費負担医療の受給者番号②		○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○													
氏名										1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生		特記事項		保険医療機関の所在地及び名称													
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害				(床)													
傷病名										(1)		診療開始日		(1) 年 月 日		転		治ゆ		死亡		中止		診療日数		3 日	
										(2)		(2) 年 月 日												日			
										(3)		(3) 年 月 日												日			
1 1 初 診										時間外・休日・深夜		回		点		公費分点数											
1 2 再 診										×		回															
再 診										外来管理加算		×		回													
時 間 外										×		回															
休 日										×		回															
深 夜										×		回															
〔療養の給付の請求(負担)金額〕																											
○療養の給付																											
国 保																											
21,000円 = 30,000円(総医療費) × 0.7																											
(51)特定疾患																											
6,750円 = 30,000円(総医療費) × 0.3 - 2,250円(51患者負担額)																											
(80)障害者																											
1,750円 = 2,250円(51患者負担額) - 500円(80患者負担額)																											
患 者																											
500円																											
8 0 処方せん 回																											
その他 薬 剤																											
療 保 請 求 点 ※ 決 定 点 一部負担金額 円																											
3,000																											
減額 割(円)免除・支払猶予 円																											
2,250																											
療 保 公 費 給 ① 点 ※ 点 円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点																											
500																											
療 保 公 費 給 ② 点 ※ 点 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点																											

【事例 15】

後期と(51)特定疾患と(80)障害者(自己負担なしの場合)の三者併用(1割負担)

様式第二(二)

○診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府 県番号		医療機関コード		1 1 社・国 2 公費		3 後期 4 退職		1 単独 2 2 併 3 3 併		2 本外 4 六外 6 家外		8 商外一 0 高外7																																																																																																						
平成 26年 4月分										40		111,111,1																																																																																																																
<table border="1"> <tr> <td>保険者 番号</td> <td>3</td> <td>9</td> <td>4</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table>										保険者 番号	3	9	4	0	0	0	0	0	0	<table border="1"> <tr> <td>給付割合</td> <td>10</td> <td>9</td> <td>8</td> </tr> </table>		給付割合	10	9	8	<table border="1"> <tr> <td>7</td> <td>()</td> </tr> </table>		7	()																																																																																															
保険者 番号	3	9	4	0	0	0	0	0	0																																																																																																																			
給付割合	10	9	8																																																																																																																									
7	()																																																																																																																											
<table border="1"> <tr> <td>公費負担者番号①</td> <td>5</td> <td>1</td> <td>4</td> <td>0</td> <td>6</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>										公費負担者番号①	5	1	4	0	6	0	2	3	<table border="1"> <tr> <td>公費負担医療の受給者番号①</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> </table>		公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○	○	<table border="1"> <tr> <td>公費負担者番号②</td> <td>8</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table>										公費負担者番号②	8	0	4	0	0	0	0	0	<table border="1"> <tr> <td>公費負担医療の受給者番号②</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> </table>		公費負担医療の受給者番号②	○	○	○	○	○	○	○	○	<table border="1"> <tr> <td>被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号</td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>										被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																																																						
公費負担者番号①	5	1	4	0	6	0	2	3																																																																																																																				
公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○	○																																																																																																																				
公費負担者番号②	8	0	4	0	0	0	0	0																																																																																																																				
公費負担医療の受給者番号②	○	○	○	○	○	○	○	○																																																																																																																				
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																																																																																																																												
<table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="10">1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生</td> </tr> </table>										氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										<table border="1"> <tr> <td>特記事項</td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>		特記事項											<table border="1"> <tr> <td>保険医療機関の所在地及び名称</td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>		保険医療機関の所在地及び名称											<table border="1"> <tr> <td>例</td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>		例																																																																											
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生																																																																																																																											
特記事項																																																																																																																												
保険医療機関の所在地及び名称																																																																																																																												
例																																																																																																																												
<table border="1"> <tr> <td>傷病名</td> <td colspan="10">(1) (2) (3)</td> </tr> </table>										傷病名	(1) (2) (3)										<table border="1"> <tr> <td>診療開始日</td> <td colspan="10">(1) (2) (3)</td> </tr> </table>		診療開始日	(1) (2) (3)										<table border="1"> <tr> <td>転治ゆ</td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>		転治ゆ											<table border="1"> <tr> <td>死亡</td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>		死亡											<table border="1"> <tr> <td>中止</td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>		中止											<table border="1"> <tr> <td>診療実日数</td> <td colspan="10">3</td> </tr> </table>		診療実日数	3										<table border="1"> <tr> <td>保険公費①公費②</td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>		保険公費①公費②																																				
傷病名	(1) (2) (3)																																																																																																																											
診療開始日	(1) (2) (3)																																																																																																																											
転治ゆ																																																																																																																												
死亡																																																																																																																												
中止																																																																																																																												
診療実日数	3																																																																																																																											
保険公費①公費②																																																																																																																												
<table border="1"> <tr> <td>1 1 初診</td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>										1 1 初診											<table border="1"> <tr> <td>時間外・休日・深夜</td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>		時間外・休日・深夜											<table border="1"> <tr> <td>回数</td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>		回数											<table border="1"> <tr> <td>公費分点数</td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>		公費分点数											<table border="1"> <tr> <td>1 2 再診</td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>		1 2 再診											<table border="1"> <tr> <td>外来管理加算</td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>		外来管理加算											<table border="1"> <tr> <td>時間外</td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>		時間外											<table border="1"> <tr> <td>休日</td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>		休日											<table border="1"> <tr> <td>深夜</td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>		深夜										
1 1 初診																																																																																																																												
時間外・休日・深夜																																																																																																																												
回数																																																																																																																												
公費分点数																																																																																																																												
1 2 再診																																																																																																																												
外来管理加算																																																																																																																												
時間外																																																																																																																												
休日																																																																																																																												
深夜																																																																																																																												
〔療養の給付の請求(負担)金額〕 ○療養の給付 後期 45,000円 = 50,000円(総医療費) × 0.9 (51)特定疾患 1,550円 = 50,000円(総医療費) × 0.1 - 3,450円(51患者負担額) (80)障害者 3,450円 = 3,450円(51患者負担額) - 0円(80患者負担額) 患者 0円																																																																																																																												
80 その他		処方せん 回																																																																																																																										
療養給付		請求点 ※ 決定点										一部負担金額 円		減額割(円)免除・支払猶子		円		円																																																																																																										
保険公費①		5,000												3,450		円		円																																																																																																										
公費②																※ 高額療養費 円		※ 公費負担点数 点																																																																																																										

【事例 16】

国保と(51)特定疾患と(90)ひとり親(自己負担 800円/月の場合)の三者併用(3割負担)

様式第二(二)

○診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府 県番号		医療機関コード		1 ①社・国 2 公費		3 後期 4 退職		1 単独 2 2 併 3 3 併		②本外 4 六外 6 家外		8 高外一 0 高外7							
平成 26年 4月分										40		111,111,1		4		0		0		0		0		10 9 8 7 ()					
保険者番号										4		0		0		0		0		0		0		0					
公費負担者番号 ①										5		1		4		0		6		0		1		5					
公費負担者番号 ②										9		0		4		0		0		0		0		0					
公費負担医療の受給者番号①										○		○		○		○		○		○		○		○					
公費負担医療の受給者番号②										○		○		○		○		○		○		○		○					
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																													
氏名										特記事項										保険医療機関の所在地及び名称									
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生																				例									
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害										(床)									
傷病名										診療開始日										診療終了日									
(1)										(1)										(1)									
(2)										(2)										(2)									
(3)										(3)										(3)									
1 1 初診										時間外・休日・深夜										回数									
1 2 再診										×										回									
外来管理加算										×										回									
再時間外										×										回									
診休日										×										回									
深夜										×										回									
公費分点数																													
〔療養の給付の請求(負担)金額〕																													
○療養の給付																													
国保																													
21,000円 = 30,000円(総医療費) × 0.7																													
(51)特定疾患																													
4,500円 = 15,000円(公①51) × 0.3																													
(90)ひとり親																													
3,700円 = (30,000円(総医療費) - 15,000円(公①51)) × 0.3																													
- 800円(90患者負担額)																													
患者																													
800円																													
80 その他 処方せん 回																													
薬剤																													
療養の給付																													
請求点 ※ 決定点																													
一部負担金額 円																													
減額割(円)免除・支払猶子 円																													
公費① 3,000 点 ※ 点																													
公費② 1,500 点 ※ 点																													
公費③ 3,000 点 ※ 点																													
※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点																													

【事例 17】

国保と(15)更生医療と(80)障害者(自己負担 500円/月の場合)の三者併用(3割負担)

様式第三

○ 診療報酬明細書		都道府県番号	医療機関コード	3	1	社・国	3	後期	1	単独	2	本外	8	高外一
(歯科)		平成26年4月分	40	113.111.1	歯科	2	公費	4	退職	2	2	4	6	0
		保険者番号			4	0	0	0	0	0	0	給付割合	10	9
												7	(	8
		被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号												
		保険医												
		療機関												
		の所在												
		地及び												
		名称												
		傷病名部位												
		診療開始日												
		診療実日数												
		転帰												
		治癒												
		死亡												
		中止												
		その他												
		摘要												
		公費負担者番号② (80400000)												
		受給者番号 (00000000)												
		負担金額 (500円)												
		公費分点												
		請求決定												
		患者負担額(公費)												
		高額療養費												
		合 計												
		決 定												
		一部負担金額												
		減額 割(円)												
		免除・支払猶予												

〔療養の給付の請求(負担)金額〕

○療養の給付

国 保 21,000円 = 30,000円(総医療費) × 0.7

(15)更生医療

6,500円 = 30,000円(総医療費) × 0.3 - 2,500円(15患者負担額)

(80)障害者

2,000円 = 2,500円(15患者負担額) - 500円(80患者負担額)

患 者 500円

〔記載要領(抜粋)〕

○「公費負担者番号」欄について

・先順位の公費負担者番号を「公費負担者番号」の項に(第1公費)、後順位の公費負担者番号を「摘要」欄に(第2公費)記載すること。

○「公費負担医療の受給者番号」欄について

・第1公費については「公費負担医療の受給者番号」の項に、第2公費については「摘要」欄に記載すること。

○「公費分点数」欄について

・「請求」の項には第1公費に係る合計点数を記載すること。なお、第2公費に係る合計点数がある場合は、括弧書きで記載すること。ただし、第1公費に係る合計点数が医療保険に係るものと同じ場合は、第1公費に係る合計点数の記載を省略しても差し支えないこと。

また、第2公費がある場合において、当該第2公費に係る合計点数が第1公費に係る合計点数と同じ場合は、第2公費に係る合計点数の記載を省略しても差し支えないこと。

【事例 18】

国保と(51)特定疾患と(80)障害者(自己負担 500円/月の場合)の三者併用(3割負担)

様式第三

○ 診療報酬明細書		都道府県 医療機関コード	3 1 1 土・国	3 後期	1 単独	2 本外	8 高外一
(歯科) 平成 26 年 4 月 分		40 113.111.1	歯科	2 公費	4 退職	3 3 併	4 六外
保険者番号		4 0 0 0 0 0	給付割合		10 9 8	7 ()	
公費負担者番号		5 1 4 0 6 0 2 3	公費負担医療の受給者番号		○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
氏名		1 男 2 女 1 明 2 大 3 昭 4 平 生		特記事項		届出	
職務上の事由		1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		補管・歯援診		外来療・GTR	
傷病名部位				診療開始日		年 月 日	
				診療実日数		2 日 (1 日)	
				転帰		治癒 死亡 中止	
その他				(2,000)			
摘要		公費負担者番号② (80400000) 受給者番号 (○○○○○○○) 実日数 (2日) 負担金額 (500円)		公費分点数 請求 1,000 点 決定 ※ 点		合計 2,000 点	
		患者負担額(公費)		2,250 円		決定 ※ 点	
		高額療養費		※ 円		一部負担金額 減額 割(円) 円 免除・支払猶予	

〔療養の給付の請求(負担)金額〕

○療養の給付

国保 14,000円 = 20,000円(総医療費) × 0.7

(51)特定疾患

750円 = 10,000円(51医療費) × 0.3 - 2,250円

(80)障害者

4,750円 = 2,250円(51患者負担額)

+ { 20,000円(総医療費) - 10,000円(51医療費) } × 0.3 - 500円(80患者負担額)

患者 500円

【事例 19】

国保と(15)更生医療と(80)障害者の三者併用(3割負担)

様式第五

○ 調 剤 報 酬 明 細 書										都道府 県番号		薬局コード		4 ①社・国 調 2 公 費		3 後 期 4 退 職		1 単独 2 2 併 ③ 3 併		② 本 外 4 六 外 6 家 外		8 高外一 0 高外7	
平成 26年 4月分										40		114,111,1											
—										—		4 0 0 0 0 0		給 付 制 合		10 9 8		7 ()					
公費負担者番号 ①										1 5 4 0 0 0 0 0		公費負担医療の受給者番号①		○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○									
公費負担者番号 ②										8 0 4 0 0 0 0 0		公費負担医療の受給者番号②		○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○									
氏 名										特 記 事 項		例											
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生																							
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害													

5

5

保 険 者	請 求 点 ※ 決 定 点	一部負担金額 円	調剤基本料 点	時間外等加算 点	薬 学 管 理 料 点
	3,000				
公 費 ①	点 ※ 点	減額 割(円)免除・支払猶予	点	点	点
		2,000			
公 費 ②	点 ※ 点	円	点	点	点

〔療養の給付の請求(負担)金額〕

○療養の給付

国 保

$$21,000円 = 30,000円(総医療費) \times 0.7$$

(15)更生医療

$$7,000円 = 30,000円(総医療費) \times 0.3 - 2,000円(15患者負担額)$$

(80)障害者

$$2,000円$$

【事例 20】

国保と(51)特定疾患と(80)障害者の三者併用(3割負担)

様式第五

○ 調 剤 報 酬 明 細 書										都道府 県番号	薬局コード	4	①社・国	3 後 期	1 単 独	②本 外	8 高 外 一		
平成 26 年 4 月 分										40	114,111,1	調 剤	2 公 費	4 退 職	2 2 併	4 六 外	0 高 外 7		
										保 險 者 番 号	4	0	0	0	0	0	給 付 割 合	10 9 8 7 ()	
公費負担者番号①										5	1	4	0	6	0	1	5	公費負担医療の受給者番号①	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
公費負担者番号②										8	0	4	0	0	0	0	0	公費負担医療の受給者番号②	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
氏 名										特 記 事 項									
1 男 2 女 1 明 2 大 3 昭 4 平 . . . 生																			
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害									
										保 険 薬 局 の 所 在 地 及 び 名 称									

例

保 險	請 求 点	※ 決 定 点	一 部 負 担 金 額	円	調剤基本料	点	時間外等加算	点	薬 学 管 理 料	点
	3,000									
			減 額 割 (円) 免除・支払猶予							
公 費 ①	1,200									
公 費 ②	3,000									

〔療養の給付の請求(負担)金額〕

○療養の給付

国 保

$$21,000円 = 30,000円(総医療費) \times 0.7$$

(51)特定疾患

$$3,600円 = 12,000円(51医療費) \times 0.3$$

(80)障害者

$$5,400円 = \{30,000円(総医療費) - 12,000円(51医療費)\} \times 0.3$$

【事例 21】

国保と(21)精神通院と(80)障害者(自己負担 500円/月の場合)の三者併用(3割負担)

○訪問看護療養費明細書

都道府
県番号訪問看護ステーション
コード

平成 26 年 4 月分

40

119.111.1

6	1	3	・	国	3	後	期	1	単	独	2	本	人	8	高	一
訪	問	2	公	費	4	退	職	3	3	併	6	家	族	0	高	7
													10	9	8	
													7	(	)	

公費負担者番号①	2	1	4	0	0	0	0	0	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②	8	0	4	0	0	0	0	0	公費負担医療の受給者番号②	○	○	○	○	○	○	○	○

保険者番号	4	0	0	0	0	0	0	10	9	8
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号										

氏名											特記		
1 男 2 女 1 明 2 大 3 昭 4 平											・		
職務上の事由											1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		

訪問看護ステーションの
住所及び
名称

例

心身の状態			訪問開始年月日	年 月 日		保険者番号	日	
主たる傷病名	1.		訪問終了年月日時刻	午前 年 月 日 時 分		実日数	日	
	2.			午後		公費①	日	
	3.		訪問終了の状況	1 軽快 2 施設 3 医療機関 4 死亡 5 その他()		公費②	日	
基準告知第2の1に規定する疾病等の有無			死亡の時刻	年 月 日 午前・午後 時				
1人工呼吸器使用の状態 2気管カニューレ使用の状態 3真皮を超える褥瘡の状態			状況	場所	1自宅 2施設 3病院 4診療所 5その他()			

合 計	保 険 費 ①	請 求 80,000	円	※	決 定 円	負担金額 減額 割(円)免除・ 支払猶予	円		※高額療養費	円
	公費 ①		円	※	円	2,500	円	※公費負担金額	円	備 考
	公費 ②		円	※	円	500	円	※公費負担金額	円	

〔療養の給付の請求(負担)金額〕

○療養の給付

国 保

$$56,000円 = 80,000円(総医療費) \times 0.7$$

(21)精神通院

$$21,500円 = 80,000円(21医療費) \times 0.3 - 2,500円(21患者負担額)$$

(80)障害者

$$2,000円 = 2,500円(21患者負担額) - 500円(80患者負担額)$$

患 者

$$500円$$