

事例1 難病法公費「54」(適用区分「空白」) 若人 他医療機関等受診あり

都道府 薬局コード
県番号

○ 調剤報酬明細書

平成 年 月分

4	1	社・国	3	後期	1	単独	2	本外	8	高外一
調剤	2	公費	4	退職	3	併	4	六外	0	高外7
								家外		

保険者番号 2:6 給付割合 10987()

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

職務上の事由 1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害

医療機関 点数表 医コ

特記事項

保険薬局の所在地及び名称

・公費54の自己負担限度額5,000円
(他医療機関等で上限まで支払済み)
・特定医療費受給者証:適用区分「空白」

特定医療費受給者証の適用区分が空白の場合、特記事項は記載不要

受	保	回
付	①	回
回	②	回
数		

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
15,000														
公費①							0	円						
公費②								円						

事例2 難病法公費「54」 若人 他医療機関等受診あり

都道府 薬局コード
県番号

○ 調剤報酬明細書

平成 年 月分

4	1	社・国	3	後期	1	単独	2	本外	8	高外一
調剤	2	公費	4	退職	3	併	4	六外	0	高外7
								家外		

保険者番号 2:6 給付割合 10987()

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

職務上の事由 1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害

医療機関 点数表 医コ

特記事項 30区才

保険薬局の所在地及び名称

・公費54の自己負担限度額5,000円
(他医療機関等で上限まで支払済み)
・特定医療費受給者証:適用区分「才」

受	保	回
付	①	回
回	②	回
数		

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
30,000							35,400	円						
公費①							0	円						
公費②								円						

事例3 難病法公費「54」 若人 他医療機関等受診あり

都道府 薬局コード
県番号

○ 調剤報酬明細書

平成 年 月分

4	1	社・国	3	後期	1	単独	2	本外	8	高外一
調剤	2	公費	4	退職	3	併3	併4	外6	0	高外7

保険者番号	2	6	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

氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生	特記事項	29区工
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害	保険医氏名	1 6 2 7 3 8 4 9 5 10
医療機関	点数表 医コ	受付回数	① 回 ② 回

・公費54の自己負担限度額5,000円
(他医療機関等で4,680円支払済み)
・特定医療費受給者証:適用区分「エ」

保険	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
	15,000										
公費①		点	点	320	円						
公費②		点	点		円						

高額療養費の現物給付が行われていないので記載不要

事例4 難病法公費「54」 若人 他医療機関等受診あり

都道府 薬局コード
県番号

○ 調剤報酬明細書

平成 年 月分

4	1	社・国	3	後期	1	単独	2	本外	8	高外一
調剤	2	公費	4	退職	3	併3	併4	外6	0	高外7

保険者番号	2	6	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

氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生	特記事項	28区ウ
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害	保険医氏名	1 6 2 7 3 8 4 9 5 10
医療機関	点数表 医コ	受付回数	① 回 ② 回

・公費54の自己負担限度額2,500円
(他医療機関等で1,000円支払済み)
・特定医療費受給者証:適用区分「ウ」

保険	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
	35,000			(80,430)							
公費①	30,000	点	点	95,430	円						
公費②		点	点	1,500	円						

