

事例1(国保・3歳以上6歳未満)45受給者証提示あり

○調剤報酬明細書 都道府県番号 薬局機関コード

平成25年 9月分

2	①社・国	3後期	1単独	2本外	8高外一
調剤	2公費	4退職	②2併 33併	④六外 6家外	0高外7

保険者番号	2	6	4	0	1	0	給付割合	10	9	⑧
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	京100000-0000									

保健医療機関の所在地及び名称	都道府県番号	2	6	点数表番号	1	医療機関コード									保険氏名	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	受給回数	2	回
----------------	--------	---	---	-------	---	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	------	---	---

詳細	点数	窓口徴収額	レセプト記載 (45一部負担金欄)
1回目	989	1,980	
2回目	464	930	
合計	1,453点	2,910円	2,906円

患者負担額が3,000円未満の場合は、窓口徴収額ではなく、請求点数×公費割合(2割・3割)額を1円単位で記載。

請求点数	1,453	決定点		一部負担金額		調剤基本料 点基1		時間外加算点		薬学管理料 点	
公費①				減額割(円)免除・支払猶予	2,906	円	点	点	点	点	
公費②						円	点	点	点	点	

事例2(国保・3歳以上6歳未満)45受給者証提示あり

○調剤報酬明細書 都道府県番号 薬局機関コード

平成25年 9月分

2	①社・国	3後期	1単独	2本外	8高外一
調剤	2公費	4退職	②2併 33併	④六外 6家外	0高外7

保険者番号	2	6	4	0	1	0	給付割合	10	9	⑧
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	京100000-0000									

保健医療機関の所在地及び名称	都道府県番号	2	6	点数表番号	1	医療機関コード									保険氏名	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	受給回数	2	回
----------------	--------	---	---	-------	---	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	------	---	---

詳細	点数	窓口徴収額	レセプト記載 (45一部負担金欄)
1回目	1,002	2,000	
2回目	499	1,000	
合計	1,501点	3,000円	3,000円

請求点数	1,501	決定点		一部負担金額		調剤基本料 点基1		時間外加算点		薬学管理料 点	
公費①				減額割(円)免除・支払猶予	3,000	円	点	点	点	点	
公費②						円	点	点	点	点	

事例5(国保・3歳以上6歳未満)月途中保険変更(社保→国保)

様式第二(二二)

○調剤報酬明細書		都道府県番号	薬局機関コード	2 調剤	①社・国 2公費	3後期 4退職	1単独 ②2併 33併	2本外 ④六外 6家外	8高外一 0高外7																												
平成25年 9月分				2 6 4 0 1 0																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;">-</td><td style="width: 10%;">-</td></tr> <tr><td>公費負担者番号①</td><td>4</td><td>5</td><td>2</td><td>6</td><td>5</td><td>0</td><td>1</td><td>4</td><td>公費負担医療の受給者番号①</td></tr> <tr><td>公費負担者番号②</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>公費負担医療の受給者番号②</td></tr> </table>				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	公費負担者番号①	4	5	2	6	5	0	1	4	公費負担医療の受給者番号①	公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②	保険者番号 2 6 4 0 1 0		被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号 京100000-0000	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																												
公費負担者番号①	4	5	2	6	5	0	1	4	公費負担医療の受給者番号①																												
公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②																												
医療機関の所在地及び名称 都道府県番号 2 6 点数表番号 1 医療機関コード				氏名		回数 1 回																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>詳細 受診回</th> <th>点数</th> <th>窓口徴収額</th> <th>レセプト記載 (45一部負担金額)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1回目(社保)</td> <td>800</td> <td>1,600</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2回目(国保)</td> <td>196点</td> <td>390円</td> <td>392円</td> </tr> </tbody> </table>				詳細 受診回	点数	窓口徴収額	レセプト記載 (45一部負担金額)	1回目(社保)	800	1,600		2回目(国保)	196点	390円	392円	<p>【摘要欄】 「前保険で一部負担金1,600円徴収済」等のコメントを記載。</p> <p>1回目受診時(社保)に、患者負担額1,600円徴収済み。患者負担額は、1調剤レセプトにつき3,000円が上限のため、残りの1,400円が国保での限度額となる。このケースは、患者負担額が限度額以下のため1円単位で一部負担金額を記載する。</p> <p>摘要欄に社保での請求内容等を記載。</p>																					
詳細 受診回	点数	窓口徴収額	レセプト記載 (45一部負担金額)																																		
1回目(社保)	800	1,600																																			
2回目(国保)	196点	390円	392円																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">請求点</td> <td style="width: 10%;">※</td> <td style="width: 10%;">決定点</td> <td style="width: 10%;">一部負担金額</td> </tr> <tr> <td>196</td> <td></td> <td></td> <td>392</td> </tr> </table>				請求点	※	決定点	一部負担金額	196			392	減額割(円)免除・支払猶予																									
請求点	※	決定点	一部負担金額																																		
196			392																																		

事例6(国保・6歳以上小学校卒業まで)月途中保険変更(社保→国保)

○調剤報酬明細書		都道府県番号	薬局機関コード	2 調剤	①社・国 2公費	3後期 4退職	1単独 ②2併 33併	2本外 ④六外 6家外	8高外一 0高外7																												
平成25年 9月分				2 6 4 0 1 0																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;">-</td><td style="width: 10%;">-</td></tr> <tr><td>公費負担者番号①</td><td>4</td><td>5</td><td>2</td><td>6</td><td>5</td><td>0</td><td>1</td><td>4</td><td>公費負担医療の受給者番号①</td></tr> <tr><td>公費負担者番号②</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>公費負担医療の受給者番号②</td></tr> </table>				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	公費負担者番号①	4	5	2	6	5	0	1	4	公費負担医療の受給者番号①	公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②	保険者番号 2 6 4 0 1 0		被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号 京100000-0000	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																												
公費負担者番号①	4	5	2	6	5	0	1	4	公費負担医療の受給者番号①																												
公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②																												
医療機関の所在地及び名称 都道府県番号 2 6 点数表番号 1 医療機関コード				氏名		回数 1 回																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>詳細 受診回</th> <th>点数</th> <th>窓口徴収額</th> <th>レセプト記載 (45一部負担金額)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1回目(社保)</td> <td>800</td> <td>2,400</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2回目(国保)</td> <td>2,000点</td> <td>600円</td> <td>600円</td> </tr> </tbody> </table>				詳細 受診回	点数	窓口徴収額	レセプト記載 (45一部負担金額)	1回目(社保)	800	2,400		2回目(国保)	2,000点	600円	600円	<p>【摘要欄】 「前保険で一部負担金2,400円徴収済」等のコメントを記載。</p> <p>1回目受診時(社保)に、患者負担額2,400円徴収済み。患者負担額は、1調剤レセプトにつき3,000円が上限のため、残りの600円が国保での限度額となる。</p> <p>摘要欄に社保での請求内容等を記載。</p>																					
詳細 受診回	点数	窓口徴収額	レセプト記載 (45一部負担金額)																																		
1回目(社保)	800	2,400																																			
2回目(国保)	2,000点	600円	600円																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">請求点</td> <td style="width: 10%;">※</td> <td style="width: 10%;">決定点</td> <td style="width: 10%;">一部負担金額</td> </tr> <tr> <td>2,000</td> <td></td> <td></td> <td>600</td> </tr> </table>				請求点	※	決定点	一部負担金額	2,000			600	減額割(円)免除・支払猶予																									
請求点	※	決定点	一部負担金額																																		
2,000			600																																		

事例7(国保・3歳以上6歳未満)16・45受給者証提示あり

様式第二(二)

○調剤報酬明細書 平成25年 9月分		都道府県番号 薬局機関コード		2 調剤	①社・国 2公費	3後期 4退職	1単独 2併 ③3併	2本外 ④六外 6家外	8高外一 0高外7	
		2 番号	6	4	0	1	0	109⑧ 7()		
公費負担者番号① 1626				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 京100000-0000		
公費負担者番号② 45265014				公費負担医療の受給者番号②						
医療機関の所在地及び名称 都道府県番号 26 点数表番号 1 医療機関コード				氏名				回数 1回		

<3者併用時：子ども医療一部負担金額欄の記載方法>

患者負担額が子ども医療限度額3,000円未満の場合は
公費①：一部負担金 + 公費②：子ども医療一部負担金(45対象点数×公費割合額→1円単位)
 を合算した額を記載する。

保	請求点	※	決定点	一部負担金額	円		料点
	298						
除				減額	割(円)免除・支払猶予		
公費①	100	点	※	100	円		点
公費②	298	点	※	496	円		点

公費①：一部負担金 100円
 公費②：子ども医療45の一部負担金 396円
 を合算した496円を記載する。

事例8(国保・3歳以上6歳未満)16・45受給者証提示あり

様式第二(二)

○調剤報酬明細書 平成25年 9月分		都道府県番号 薬局機関コード		2 調剤	①社・国 2公費	3後期 4退職	1単独 2併 ③3併	2本外 ④六外 6家外	8高外一 0高外7	
		2 番号	6	4	0	1	0	109⑧ 7()		
公費負担者番号① 1626				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 京100000-0000		
公費負担者番号② 45265014				公費負担医療の受給者番号②						
医療機関の所在地及び名称 都道府県番号 26 点数表番号 1 医療機関コード				氏名				回数 1回		

<3者併用時：子ども医療一部負担金額欄の記載方法>

公費①一部負担金と公費②子ども医療一部負担金を合算し、子ども医療費限度額の3,000円となる場合は
上限額の3,000円を記載する。

保	請求点	※	決定点	一部負担金額	円		料点
	4,000						
除				減額	割(円)免除・支払猶予		
公費①	100	点	※	100	円		点
公費②	4,000	点	※	3,000	円		点

公費①：一部負担金 100円
 公費②：子ども医療45 2,900円
 を合算した3,000円を記載する。

事例9(国保・6歳以上小学校卒業まで)16と45受給者証提示あり

○調剤報酬明細書 都道府県番号 薬局機関コード

平成 25年 9月分

2	①社・国	3後期	1単独	2本外	8高外一
調剤	2公費	4退職	③3併	⑥家外	0高外7

保険者番号 2 6 4 0 1 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 京100000-0000

公費負担者番号①	1 6 2 6	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②	4 5 2 6 5 0 1 4	公費負担医療の受給者番号②	

保健医療機関の所在地及び名称

都道府県番号 2 6 点数表番号 1 医療機関コード

氏名

受給回数 1 回

公費①回数 回

公費②回数 回

<3者併用時:子ども医療一部負担金額欄の記載方法>

患者負担額が子ども医療限度額3,000円未満の場合は
公費①:一部負担金 + 公費②:子ども医療一部負担金(45対象点数×公費割合額→1円単位)
 を合算した額を記載する。

請求点	500	決定点		一部負担金額	500	調基	500
公費①	500			減額割(円)免除・支払猶予			500
公費②	500						500

公費①:一部負担金 500円
 公費②:子ども医療45の一部負担金 0円
 を合算した500円を記載する。

事例10(国保・6歳以上小学校卒業まで)51(601)と45受給者証提示あり

○調剤報酬明細書 都道府県番号 薬局機関コード

平成 25年 9月分

2	①社・国	3後期	1単独	2本外	8高外一
調剤	2公費	4退職	③3併	⑥家外	0高外7

保険者番号 2 6 4 0 1 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 京100000-0000

公費負担者番号①	5 1 2 6 6 0 1 3	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②	4 5 2 6 5 0 1 4	公費負担医療の受給者番号②	

保健医療機関の所在地及び名称

都道府県番号 2 6 点数表番号 1 医療機関コード

氏名

受給回数 1 回

公費①回数 回

公費②回数 回

<3者併用時:子ども医療一部負担金額欄の記載方法>

患者負担額が子ども医療限度額3,000円未満の場合は
公費①:一部負担金 + 公費②:子ども医療一部負担金(45対象点数×公費割合額→1円単位)
 を合算した額を記載する。

請求点	500	決定点		一部負担金額	0	調基	0
公費①	500			減額割(円)免除・支払猶予			0
公費②	500						0

公費①:一部負担金 0円
 公費②:子ども医療45の一部負担金 0円
 のため、0円を記載する。