

事例1 難病法公費「54」 若人 他医療機関等受診なし

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													
平成 年 月 分												1 1 社・国		3 老人		1 単独		2 本外		8 高外					
												2 2 公費		4 退職		3 3 併		4 6 家外		0 高外7					
市町村番号										老人医療の受給者番号		2 6						10 9 8		7 ( )					
公費負担者番号①										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															
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										28区ウ		・公費54の自己負担限度額5,000円 (他医療機関等受診なし) ・特定医療費受給者証:適用区分「ウ」													
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		(1) 年 月 日		転 治		治 止		死亡 中止		診療日		保険公費①		日	
												(2) 年 月 日						実 日		公費②		日			
												(3) 年 月 日		帰				数		日		日			
療養の給付										請求		※ 決定		一部負担金		高額療養費の現物給付が行われていないので記載不要									
15,000										点		点		円											
①										※		5,000		円		*高額療養費 円 *公費負担点数 点 *公費負担点数 点									
②										※		円		円											

事例2 難病法公費「54」 若人 他医療機関等受診あり

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													
平成 年 月 分												1 1 社・国		3 老人		1 単独		2 本外		8 高外					
												2 2 公費		4 退職		3 3 併		4 6 家外		0 高外7					
市町村番号										老人医療の受給者番号		2 6						10 9 8		7 ( )					
公費負担者番号①										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															
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										29区エ		・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」													
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		(1) 年 月 日		転 治		治 止		死亡 中止		診療日		保険公費①		日	
												(2) 年 月 日						実 日		公費②		日			
												(3) 年 月 日		帰				数		日		日			
療養の給付										請求		※ 決定		一部負担金		高額療養費の現物給付が行われていないので記載不要									
15,000										点		点		円											
①										※		320		円		*高額療養費 円 *公費負担点数 点 *公費負担点数 点									
②										※		円		円											

事例3 難病法公費「54」(多数回該当:適用区分「ウ」) 若人 他医療機関等受診なし

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 年 月 分		1 ①社・国 医科	2 公費	3 老人 4 退職	1 単独 2 併 3 3併
		①本入 3六入 5家入	7高入一 9高入7		
市町村番号	老人医療の受給者番号	保険者番号	1098	7 ( )	
公費負担者番号①	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	公費負担医療の受給者番号②				
区分	精神 結核 老人 重点 療養 複合 複療	特記事項	保険医療機関の所在地及び名称 ・公費54の自己負担限度額5,000円 (他医療機関等受診なし) ・特定医療費受給者証:適用区分「ウ」		
氏名	33多ウ				
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	診療開始日	転帰	治ゆ	死亡
	(2) 年 月 日				中止
	(3) 年 月 日				
療養の給付	請求点	※ 決 定 点	負担金額 円	保険日	請求 円
公費①	100,000		44,400		
公費②			5,000		
			減額 割(円) 免除・支払猶予		

事例4 難病法公費「54」(多数回該当:適用区分「オ」) 若人 他医療機関等受診なし

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 年 月 分		1 ①社・国 医科	2 公費	3 老人 4 退職	1 単独 2 併 3 3併
		①本入 3六入 5家入	7高入一 9高入7		
市町村番号	老人医療の受給者番号	保険者番号	1098	7 ( )	
公費負担者番号①	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	公費負担医療の受給者番号②				
区分	精神 結核 老人 重点 療養 複合 複療	特記事項	保険医療機関の所在地及び名称 ・公費54の自己負担限度額2,500円 (他医療機関等受診なし) ・特定医療費受給者証:適用区分「オ」		
氏名	35多オ				
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	診療開始日	転帰	治ゆ	死亡
	(2) 年 月 日				中止
	(3) 年 月 日				
療養の給付	請求点	※ 決 定 点	負担金額 円	保険日	請求 円
公費①	100,000		24,600		
公費②			2,500		
			減額 割(円) 免除・支払猶予		

事例5 難病法公費「54」 若人 他医療機関等受診なし

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	
平成 年 月 分		1 狂・国 2 公費		3 老人 4 退職	
		1 単独 2 併 3 併		4 本外 5 六外 6 家外	
				8 高外 9 高外7	
市町村 番号		老人医療 の受給者 番号		保険者 番号	2 6
公費負担 者番号①	5 4 2 6 6 0 1 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	10 9 8 7 ( )
公費負担 者番号②		公費負担 医療の受 給者番号②		氏名	
特記事項			28区ウ		
氏名			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) (2) (3)	診療開始日	(1) (2) (3)	年 月 日	転 治 死 中 診 保 治 治 亡 止 療 險 ゆ ゆ 死 中 療 公 帰 帰 亡 止 実 費 帰 帰 帰 帰 日 ① 帰 帰 帰 帰 数 ②
療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金		
①	35,000	点	95,430	円	
②	30,000	点	5,000	円	
		※		* 高額療養費 円	* 公費負担点数 点
		※		* 公費負担点数 点	

・公費54の自己負担限度額5,000円  
(他医療機関等受診なし)  
・特定医療費受給者証:適用区分「ウ」

事例6 難病法公費「54」と老人医療「41」の併用 若人 他医療機関等受診なし

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	
平成 年 月 分		1 狂・国 2 公費		3 老人 4 退職	
		1 単独 2 併 3 併		4 本外 5 六外 6 家外	
				8 高外 9 高外7	
市町村 番号		老人医療 の受給者 番号		保険者 番号	2 6
公費負担 者番号①	5 4 2 6 6 0 1 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	10 9 8 7 ( )
公費負担 者番号②	4 1 2 6	公費負担 医療の受 給者番号②		氏名	
特記事項			29区エ		
氏名			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) (2) (3)	診療開始日	(1) (2) (3)	年 月 日	転 治 死 中 診 保 治 治 亡 止 療 險 ゆ ゆ 死 中 療 公 帰 帰 亡 止 実 費 帰 帰 帰 帰 日 ① 帰 帰 帰 帰 数 ②
療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金		
①	9,000	点	5,000	円	
②	6,000	点	8,000	円	
		※		* 高額療養費 円	* 公費負担点数 点
		※		* 公費負担点数 点	

・公費54の自己負担限度額5,000円  
(他医療機関等受診なし)  
・特定医療費受給者証:適用区分「エ」

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7 難病法公費「54」と老人医療「41」の併用 若人 他医療機関等受診あり

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 老人 1 単独 ②本外 8 高外一 医科 2 公費 4 退職 ③3併 4 六外 6 家外 0 高外7									
平成 年 月分		市町村		老人医療の受給者番号		公費負担者番号		公費負担者番号①		公費負担者番号②		保険者番号		被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	
		54266010				26						1098		7( )	
氏名		1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生		特記事項		28区ウ		保険医療機関の所在地及び名称		・公費54の自己負担限度額5,000円 (他医療機関等で1,000円支払済み) ・特定医療費受給者証:適用区分「ウ」					
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)		転 治 死 中 止		診療日数		1 日		1 日	
療養の給付		請求 ※ 決定		一部負担金		療養費 ①		療養費 ②		高額の療養費の現物給付が行われていないので記載不要		500 点		900 円	
		500 点		900 点		450 点		500 点		*高額療養費 円 *公費負担点数 点 *公費負担点数 点		500 点		500 円	

事例8 難病法公費「54」(適用区分「空白」) 後期 低所得Ⅱ 他医療機関等受診なし

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 社・国 ③後期 1 単独 ②2併 2 本外 ⑧外一 医科 2 公費 4 退職 3 3併 4 六外 6 家外 0 高外7									
平成 年 月分		市町村		老人医療の受給者番号		公費負担者番号		公費負担者番号①		公費負担者番号②		保険者番号		被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	
		54266010				3926						1098		7( )	
氏名		1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生		特記事項		19低所		保険医療機関の所在地及び名称		・公費54の自己負担限度額2,500円 (他医療機関等受診なし) ・限度額適用・標準負担額減額認定証(低所得Ⅱ) ・特定医療費受給者証:適用区分「空白」					
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)		転 治 死 中 止		診療日数		1 日		1 日	
療養の給付		請求 ※ 決定		一部負担金		療養費 ①		療養費 ②		限度額適用・標準負担額減額認定証に応じた記載		28,000 点		8,000 円	
		28,000 点		8,000 点		2,500 点		2,500 点		*高額療養費 円 *公費負担点数 点 *公費負担点数 点		2,500 点		2,500 円	

事例9 難病法公費「54」既認定者における食事負担の記載

<b>診療報酬明細書</b> (医科入院)		都道府県番号		医療機関コード		1 ①社・国 2 公費 3 老人 4 退職 5 単独 6 2併 7 3併 8 本入 9 3六入 0 5家入 1 7高入 2 9高入7	
平成 年 月 分						保険者番号 2 6	
市町村番号		老人医療の受給者番号		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 10 9 8 7 ( )	
公費負担者番号① 5 4 2 6 5 0 1 2		公費負担医療の受給者番号②		公費負担者番号②		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		公費負担医療の受給者番号②		公費負担者番号②		被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	
区分 精神 結核 老人 重点 療養 複合 複療				特記事項			
氏名				28区ウ			
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生				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) 実施機関番号501(既認定者:経過的特例の対象)は標準負担額の1/2を公費(54)で負担することになるが、レセプト上は標準負担額の全額を記載する(経過的特例:平成29年12月31日まで)		診療開始日		診療終了日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)		(3)		年 月 日		年 月 日	
(3)		(1)		年 月 日		年 月 日	
(1)		(2)		年 月 日		年 月 日	
(2)							

事例11 小児慢性特定疾病公費「52」と子育て支援医療「45」併用 若人 他医療機関等受診なし

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 併 3 併	2 本外 4 六外 6 家外	8 高外 0 高外7
平成 年 月分				2	6			1098
市町村		老人医療 の受給者 番号		保険者 番号				1098
番号		公費負担 医療の受 給者番号①		番号				7 ( )
公費負担 者番号①	5 2 2 6 6 0 1 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				
公費負担 者番号②	4 5 2 6							
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	30区オ		・公費52の自己負担限度額5,000円 (他医療機関等受診なし) ・特定医療費受給者証:適用区分「オ」					
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 中 止	帰	診療日	日
療養の給付	請求	※ 決定	一部負担金	高額療養費の現物給付が行われていないので記載不要				
公費①	5,000 点	※	5,000 円					
公費②	点	※	200 円	* 高額療養費 円	* 公費負担点数 点	* 公費負担点数 点		

事例12 小児慢性特定疾病公費「52」既認定者における食事負担の記載

<b>診療報酬明細書</b> (医科入院)		都道府 県番号	医療機関コード	1 ① 社・国 2 公費	3 老人 4 退職	1 単独 ② 2 併 3 3 併	1 本入 ③ ③ 六入 5 家入	7 高入一 9 高入7			
平成 年 月 分				保険者 番号	2 6	10 9 8 7 ( )	被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号				
市町村 番号		老人医療 の受給者 番号		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					
公費負担 番号①	5 2 2 6 7 0 1 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							
公費負担 番号②		公費負担 医療の受 給者番号②									
区分	精神 結核 老人 重点 療養 複合 複療	特記事項		保険医 療機関 の所在 地及び 名称							
氏名	28区ウ										
性別	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) 年 月 日	転治	治ゆ	死亡	中止	診療日数	日
療養の給付	請求点	※ 決 定 点	円	請求点	円	※ 決 定 点	円	(標準負担額)	円		
療養の給付	公費①	公費②	円	93	42,780	円	円	24,180	円		
療養の給付	公費①	公費②	円	93	42,780	円	円	24,180	円		
療養の給付	公費①	公費②	円			円	円		円		

実施機関番号701(既認定者:経過的特例の対象)は食事を全額負担するため保険と同額を記載する(経過的特例:平成29年12月31日まで)

療養の給付は省略

事例13 小児慢性特定疾病公費「52」新規認定者における食事負担の記載

<b>診療報酬明細書</b> (医科入院)		都道府 県番号	医療機関コード	1 ① 社・国 2 公費	3 老人 4 退職	1 単独 ② 2 併 3 3 併	1 本入 ③ ③ 六入 5 家入	7 高入一 9 高入7			
平成 年 月 分				保険者 番号	2 6	10 9 8 7 ( )	被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号				
市町村 番号		老人医療 の受給者 番号		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					
公費負担 番号①	5 2 2 6 8 0 1 8	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							
公費負担 番号②		公費負担 医療の受 給者番号②									
区分	精神 結核 老人 重点 療養 複合 複療	特記事項		保険医 療機関 の所在 地及び 名称							
氏名	28区ウ										
性別	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) 年 月 日	転治	治ゆ	死亡	中止	診療日数	日
療養の給付	請求点	※ 決 定 点	円	請求点	円	※ 決 定 点	円	(標準負担額)	円		
療養の給付	公費①	公費②	円	93	42,780	円	円	24,180	円		
療養の給付	公費①	公費②	円	93	42,780	円	円	24,180	円		
療養の給付	公費①	公費②	円			円	円		円		

実施機関番号801(新規認定者)は、標準負担額の1/2を公費(52)で負担することになるが、レセプト上は標準負担額の全額を記載する

療養の給付は省略