

43  
44

福祉医療費請求書

平成21年1月分下記のとおり請求します。  
平成21年2月10日

医療機関  
名称  
開設者氏名  
所在地

平成21年1月改正に伴う医保併用福祉医療費請求書の記載例

医療機関コード

点数区分表

1 3 4  
医 歯 調

公  
長  
表  
示  
の  
確  
認

Table with columns: No, 受給者氏名, 保険種別, 本・家, 公費負担者番号, 受給者番号, 診療年, 診療月, 請求点数, ※公費分患者負担額, 確認. Rows 1-12 contain data for various medical services and special months.

【平成21年1月施行内容】

被用者保険の被保険者(本人)が月の初日以外の日(特例月)の自己負担限度額は、1/2となる。

被用者保険の被保険者(本人)が月の初日以外の日(特例月)の自己負担限度額は、1/2となる。

また、当該月については特定疾病(長)や公費負担額についても同様の取扱いとなる。

【特例月の記載について】(赤字の部分)

「公費分患者負担額」の欄に、1/2の額を記載する。(基金提出レセプトが単独レセプトであっても、「公費患者負担額」欄に記入)

※生年月日等で75歳到達を判断することはできないため記載が必要

<記載上の注意>

- ① この請求書は、医療保険と併用の(43)重度心身障害児(者)医療及び(44)母子家庭医療の場合に使用してください。
② 「本・家」欄には、1:本人入院(1本入)・2:本人外来(2本外)・3:未就学者入院(3六入)・4:未就学者外来(4六外)・5:家族入院(5家入)・6:家族外来(6家外)・7:高齢受給者入院(7高入)・8:高齢受給者外来(8高外)・9:高齢受給者7割給付入院(9高入70:高齢受給者7割給付外来(0高外7)となりますので、該当の番号を記載してください。
③ ※「公費分患者負担額」欄は、更生医療等との三者併用の場合の更生医療等による一部負担額がある場合のみ記載してください。
④ 高額療養費または長期高額疾病に該当するものは、医療保険の診療報酬明細書の特記事項欄に「公」または「長」、「長2」と表示するとともに、本請求書の「(公)長」表示の確認欄にも「公」または「長」、「長2」と表示してください。
⑤ 感染症法37条の2(法番10)との併用については「(公)長」表示の確認欄に(10)と記載し、「公費患者負担額」欄には、公費分点数×5%の額(1円の位を四捨五入し、10円単位で記載する)を記載してください。又、結核にかかる医療(公費分点数)以外の点数については別段に記載してください。
⑥ 自立支援医療(法番15)(法番16)(法番21)(法番24)(法番79)との併用については、「(公)長」表示の確認欄に(15)(16)(21)(24)(79)と記載してください。「公費分患者負担額」欄には、自立支援医療にかかる医保明細書の一部負担金額に記載された金額を記載してください。

Summary table with columns: 請求合計, 件, 決定合計, 件.

**○調剤報酬明細書**

都道府県番号 26 薬局コード

平成20年12月分

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

保険者番号					給付割合	1098
						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		保険薬局の所在地及び名称
1男 2女 1明 2大 ③昭 4平 8. 12. 15生	公		保険薬局の所在地及び名称
職務上の事由			

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
10,000			減額 割(円)免除・支払猶予							
公費①	点	※	点	円	点	点	点	点	点	点
公費②	点	※	点	円	点	点	点	点	点	点

費用額:100,000円  
 保険者負担額:80,000円  
 高額療養費:8,000円(10,000×2-12,000)  
 指定公費:12,000-10,000=2,000円  
 43負担額:10,000円  
 患者負担額:0円

**○調剤報酬明細書**

都道府県番号 26 薬局コード

平成21年1月分

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

保険者番号					給付割合	1098
						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		保険薬局の所在地及び名称
1男 2女 1明 2大 ③昭 4平 9. 1. 15生	公		保険薬局の所在地及び名称
職務上の事由			

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
10,000			減額 割(円)免除・支払猶予							
公費①	点	※	点	円	点	点	点	点	点	点
公費②	点	※	点	円	点	点	点	点	点	点

費用額:100,000円  
 保険者負担額:80,000円  
 高額療養費:14,000円(10,000×2-6,000)  
 指定公費:0円  
 43負担額:6,000円  
 患者負担額:0円

**○調剤報酬明細書**

都道府県番号 26 薬局コード

平成20年12月分

4	①社・国	3後期	①単独	2本外	8高外-
調剤	2公費	4退職	22併	4六外	⑩高外7
			33併	6家外	

保険者番号					給付割合	1098
						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		保険薬局の所在地及び名称
1男 2女 1明 2大 ③昭 4平 8. 12. 15生	公		保険薬局の所在地及び名称
職務上の事由			

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
	10,000			減額 割(円)免除・支払猶予							
公費①	点	※	点		円		点		点		点
公費②	点	※	点		円		点		点		点

費用額: 100,000円  
 保険者負担額: 70,000円  
 高額療養費: 18,000円 (10,000 × 3 - 12,000)  
 43負担額: 12,000円  
 患者負担額: 0円

**○調剤報酬明細書**

都道府県番号 26 薬局コード

平成21年1月分

4	①社・国	3後期	①単独	2本外	8高外-
調剤	2公費	4退職	22併	4六外	⑩高外7
			33併	6家外	

保険者番号					給付割合	1098
						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		保険薬局の所在地及び名称
1男 2女 1明 2大 ③昭 4平 9. 1. 15生	公		保険薬局の所在地及び名称
職務上の事由			

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
	10,000			減額 割(円)免除・支払猶予							
公費①	点	※	点		円		点		点		点
公費②	点	※	点		円		点		点		点

費用額: 100,000円  
 保険者負担額: 70,000円  
 高額療養費: 24,000円 (10,000 × 3 - 6,000)  
 43負担額: 6,000円  
 患者負担額: 0円



**○調剤報酬明細書**

都道府県番号 26 薬局コード \_\_\_\_\_

平成20年12月分

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

保険者番号					給付割合	1098
						7( )

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名	特記事項	保険薬局の所在地及び名称
1男 2女 1明 2大 ③昭 4平 20. 12. 15生	16長2	
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害	

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									
		減額 割(円)免除・支払猶予							
公費①									
公費②									

費用額: 300,000円  
 保険者負担額: 240,000円  
 高額療養費: 40,000円 (30,000 × 2 - 20,000)  
 指定公費: 0円  
 43負担額: 20,000円  
 患者負担額: 0円

**○調剤報酬明細書**

都道府県番号 26 薬局コード \_\_\_\_\_

平成21年1月分

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

保険者番号					給付割合	1098
						7( )

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名	特記事項	保険薬局の所在地及び名称
1男 2女 1明 2大 ③昭 4平 20. 1. 15生	16長2 21高半	
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害	

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									
		減額 割(円)免除・支払猶予							
公費①									
公費②									

費用額: 300,000円  
 保険者負担額: 240,000円  
 高額療養費: 60,000円 (30,000 × 2 - 10,000)  
 指定公費: 0円  
 43負担額: 10,000円  
 患者負担額: 0円