

重度・ひとり親医療費請求書（柔道整復用）記載例

※請求書は、重度医療用とひとり親医療用の2種類がありますので、ご注意ください。

診療年月及び請求年月日を記入する。

重度心身障がい者医療費請求書（柔道整復用）

令和 年 月 日 下記のとおり請求する

医療機関コード

5555555

保険給付の区分ごとの請求内容を記入する。

札幌市長 様

医療機関等の所在地及び名称
開設者氏名

札幌市中央区北1条西2丁目
〇〇整骨院
札幌 太郎

☎ 999 - 9999

重度・ひとり親家庭等医療費請求用の番号を記入する。

施術所の住所・名称・開設者氏名・電話連絡先を記入する。

区分	保険給付	件数	総医療費及び請求金額等	一部負担金	請求事務手数料	区分	件数	総医療費及び請求金額等	一部負担金
請求	(71) 7割	2	4,180	364	440	※決定		円	円
	(71) 8割								
	(71) 限度額								
	(72) 前期高齢者	1	1,316		220			円	円
	(73) 障老	3	5,441	3,753	660				

事務手数料は1件につき220円

【障初・老初の場合】
初診時に、一部負担金として領収した金額（270円）を記入し、「初」に丸を付ける。ただし、一部負担金がない場合は丸を付けず、金額記入欄も空欄とする。

【障課・老課の場合】
一部負担金として総医療費の1割（3,000円限度）を1円単位まで記入し、「課」に丸を付ける。

【(73)障老受給者の請求欄】
後期高齢者医療の一部負担金相当額を記入する。（1割または2・3割の金額を1円単位まで記入すること。）

【(72)前期高齢者の請求欄】
1割または2・3割の金額を1円単位まで記入する。

診療を行った年月を記入する。

(内 訳 書)

年 月	患者氏名	入院外来区分	総医療費及び限度額					請求金額(2・3割負担・在総・長期高額疾病・結核・精神・更生育成)	一部負担金
			保 険 給 付						
			(71) 7割	(71) 8割	(71) 限度額	(72) 前期高齢者	(73) 障老		
3 1	札幌 太郎	入・外	3,240			2・3割・在・長・結・精・更	初・課	270	
3 1	札幌 次郎	入・外	940			2・3割・在・長・結・精・更	初・課	94	
3 1	札幌 三郎	入・外				2・3割・在・長・結・精・更	初・課	371 270	
3 1	札幌 四郎	入・外				2・3割・在・長・結・精・更	初・課	3,621 3,000	
3 1	札幌 五郎	入・外				2・3割・在・長・結・精・更	初・課	1,449 483	
3 1	札幌 花子	入・外				2・3割・在・長・結・精・更	初・課	1,316	
		入				2・3割・在・長・結・精・更	初・課		
		入・外				2・3割・在・長・結・精・更	初・課		
		入				2・3割・在・長・結・精・更	初・課		
		入・外				2・3割・在・長・結・精・更	初・課		
小計			2 件			1 件	3 件	4,117 円	
			金額	4,180 円		1,316 円	5,441 円		

施術を受けた者が障初・障課の受給者（前期高齢者を除く）及びひとり親家庭の子の場合は、保険診療の10割額を記入する。

「外」に丸をつける。

施術を受けた者の氏名・医療費助成受給者番号を記入する。