記載例

子　ど　も　医　療　費　請　求　書

医療機関コード（7桁の数字）を記載する。

令和元年9月分下記のとおり請求する

（柔 道 整 復）

医療機関コード　0456789

令和元年10月10日

診療年月及び請求年月日を記入する。

事務手数料は、1件につき220円

医療機関等の所在地及び名称　札幌市中央区北1条西2丁目
開設者氏名　北海道整骨院　甲野　太郎
TEL（　211　－2960　）

札幌市長　様

区分			件数	総医療費	(A) 自己負担額	(B) 初診回数	(C) 一部負担金	(A)－(C)＝(D) 金額	(E) 手数料	(D)＋(E) 合計
請求	通院	3割	2 件	(F) 3,202 円	(F)×0.3 962 円	回	円	962 円	440 円	1,402 円
		2割	2	(G) 9,150 円	(G)×0.2 1,830 円			1,830	440	2,270
	入院	3割		(H) 円	(H)×0.3 円					
		2割		(I) 円	(I)×0.2 円					
	高額療養費限度額									
計			4	12,352	2,792			2,792	880	3,672

施術所の住所・名称・開設者氏名・電話連絡先を記入する。

小数点未満の端数が生じた場合は、切り上げする。

①内訳書欄
端数が発生する行が複数ある場合は、各行ごとに切り上げを行う。
②請求欄
（A）自己負担額欄に、①の合計を記入する。

【計算例】
次郎
1,601円×0.3＝480.3円
⇒481円・・・a

三郎
1,601円×0.3＝480.3円
⇒481円・・・b

（A）自己負担額欄
⇒a＋b＝**962円**

診療年月を記入する。

初診回数と一部負担金は記入不要。

（内 訳 書）

診療年月		受給者番号	患者氏名	保険者番号	被保険者証記号番号	通院 3割:6 2割:7	入院 3割:8 2割:9	高額	初診回数	一部負担金	入院日数	総医療費	高額療養費限度額
1	9	1906030	札幌　太郎	01010016	9876543・21	6・(7)	8・9	K	回	円 小・中学生は	日	円 4,150	円
1	9	3808092	札幌　花子	01010016	9876543・21	6・(7)	8・9		回	円	日	円 5,000	円
1	9	1921483	甲田　次郎	01010016	50000001・123456	(6)・7	8・9					円 1,601	円
1	9	1921489	甲田　三郎	01010016	50000001・123456	(6)・7	8・9	K	回	円	日	円 1,601	円
						6・7	8・9	K	回	円	日	円	円
						6・7	8・9	K	回	円	日	円	円
						6・7	8・9	K	回	円	日	円	円
						6・7	8・9	K	回	円	日	円	円
						6・7	8・9	K	回	円	日	円	円
						6・7	8・9	K	回	円	日	円	円
						6・7	8・9	K	回	円	日	円	円
						6・7	8・9	K	回	円	日	円	円
計									回	円	日	円 12,352	円

未就学は7(2割)
小・中学生は6(3割)を丸で囲む。