

国保（医科）：京都府管内分



令和 2年 1月分

診療報酬請求書兼総括表

市町村長 国保組合理事長 様

下記のとおり請求する。

仕区分	点数表区分		
	1		

保険医療機関の 所在地及び名称	〒 630-8301 京都府京都市伏見区新町 5 丁目 すかいグランドクリニック
開設者氏名	大西 池廻
電話番号	075-000-0000

医療機関コード	診療科コード
7777777	

区 分	療 養 の 給 付						診療 実日数	食 事 療 養 ・ 生 活 療 養		
	件 数	点 数	一部負担金	(他)	(長)	件 数		金 額	標準負担額	
一 般 (70歳以上)	入									
	外									
一 般 ・ 退 職 (被保険者)	入									
	外									
	入									
	外									
合 計	入									
	外									

※ 各制度公費を含み集計してください。

区 分	件 数	点 数
一部負担金 減免・猶予 (再掲)	入	
	外	
特別療養費 (資)	1	129

受 付 印

記載上の留意事項

- 太線枠内のみ記入してください。
- (他) 欄→京都府管内の保険者で、他県公費分については、(他) 欄へ件数を記載し、レセプトは総括表の下へ綴じてください。
- (長) 欄→長期高額療養のレセプトには、「特記事項」欄に長と記載し、(長) 欄へ件数を記載してください。
- 特別療養費 (資) 欄→レセプト上部余白に「特別療養費」と朱記し、上記集計には含まず件数・点数を記載し、総括表の下に綴じてください。
- 過誤返戻付箋添付レセプト・再審査依頼付箋添付レセプトについては、制度区分関係なく総括表の下に綴じてください。(電子請求されていない機関)
- 「一部負担金」欄→レセプトの「療養の給付」欄の「保険欄」にかかる一部負担金額の項の合計を記載してください。
(「療養の給付」欄の「公費①」「公費②」にかかる一部負担金額は、集計する必要ありません。)
- レセプトの綴じ方は、各制度(70歳以上・被保険者)ごとの保険者番号順にしてご提出ください。