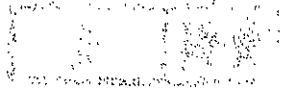


自立支援医療（更生医療）
に係るレセプト請求事例集

鳥取県国民健康保険団体連合会

鳥取県社会保険診療報酬支払基金

平成20年7月



目次

・ 鳥取県国民健康保険団体連合会作成分	…	1
・ 鳥取県社会保険診療報酬支払基金作成分	…	9

鳥取県国民保険団体連合会
作成分

図の見方

国保の部分	7割	3割	総医療費
		長	…長期高額
		コ	…高額療養費
			…公費負担額
			…患者自己負担額
			…特別医療負担額

- 特別医療を持たない場合は合わせたものが患者自己負担となる。
- 特別医療を持っている人は、この合計が特別医療の対象金額。B

「No.48記載例」

国保は更生医療の対象点数がマル長の対象です。更生医療対象外の点数は、マル長の限度額の上に一部負担が生じます。

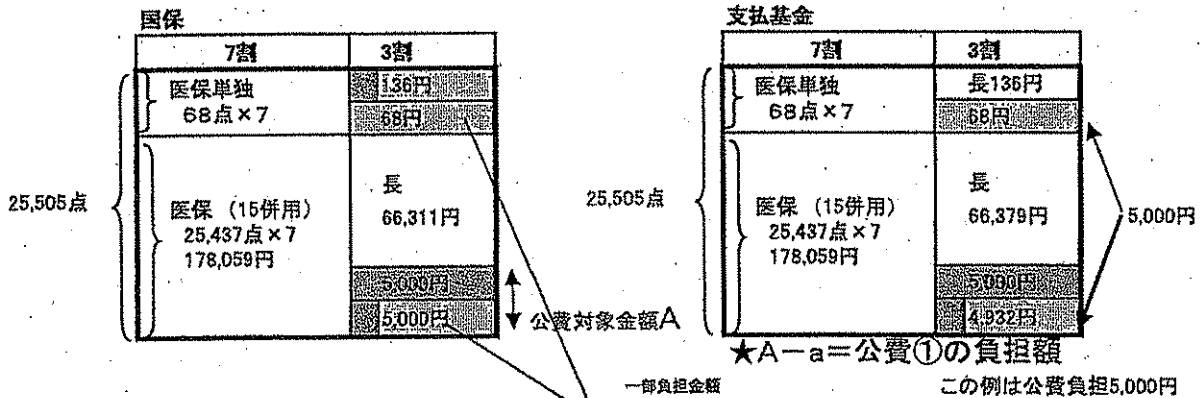
- (15) 重度かつ継続・(81) 一般上限2,000円・(マル長) 併用
- (15) 対象診療で、既に(マル長)10,000円を超えている場合。

質問①

(15) 外の診療があった場合、その診療についての患者負担は、(81) 上限2000円まで発生しますか。また、発生しないのであれば、それについては長が負担するという解釈でよろしいですか。

公費負担者番号①	15310000	特記事項
公費負担者番号②	81310000	02長

01内科 ①医科①社・国③3併②本・外



総点数	25,505点	一部負担金額	円
公費①	25,437点		5,000円
公費②	25,505点		68円

a...公費①の1部負担額

質問②

透析で内科受診とシャント狭窄の確認のため放射線科受診と同月に2科受診があった場合の患者負担の考え方を教えてください。

公費負担者番号①	15310000	特記事項
公費負担者番号②	81310000	

30放射科 ①医科①社・国③3併②本・外

国保	7割	3割
医保 (15併用)	550点 × 7	1,650円

支払基金	7割	3割
医保 (15併用)	550点 × 7	1,650円

公費の患者一部負担5,000円終了後...レセプト単位で考える。

総点数	550点	一部負担金額	円
公費①	点		円
公費②	点		円

「No.49記載例」

(更生医療)対象点数が、マル長の対象です。更生医療対象点数に、病院1万円、薬局1万円合わせて2万円の自己負担があり、更生医療対象外の薬の点数は新たに保険の一部負担が生じます。

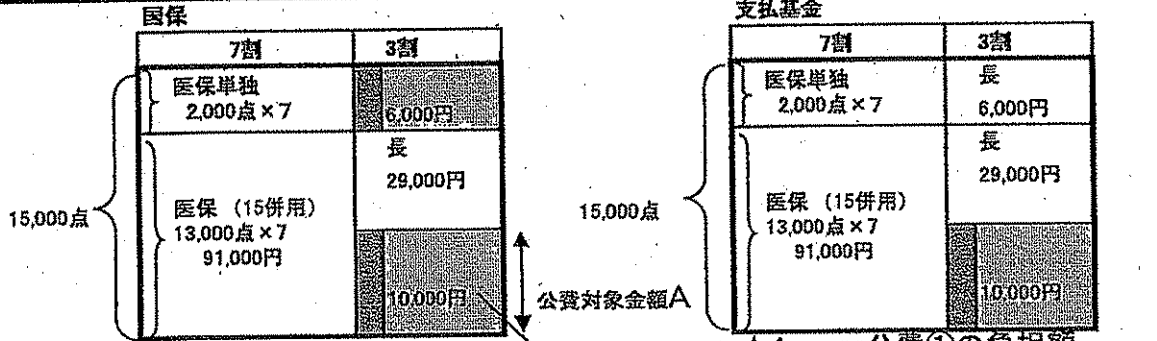
質問 更生医療(15)(自己負担上限額2万円)と特定疾病療養受領証(マル長)をお持ちの方の算定方法は(15)に係る薬のみの計算で、病院、薬局合わせて2万円まで自己負担であり、その他の薬は、薬局で1万円まで自己負担という考えでよいか。

★病院で(マル長)患者負担限度額1万円支払った場合の調剤は

例1

公費負担者番号①	15310000	特記事項 02長
公費負担者番号②	81310000	

④調剤①社・国③3併②本・外



総点数	15,000点	円
公費①	13,000点	10,000円 a
公費②	15,000点	円

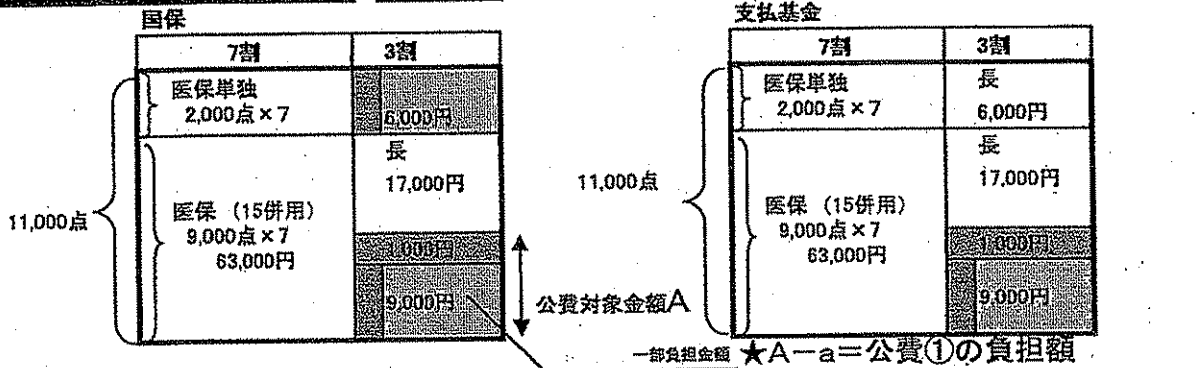
この例は公費負担0円

例2

対象点数が9000円の場合

公費負担者番号①	15310000	特記事項 02長
公費負担者番号②	81310000	

④調剤①社・国③3併②本・外



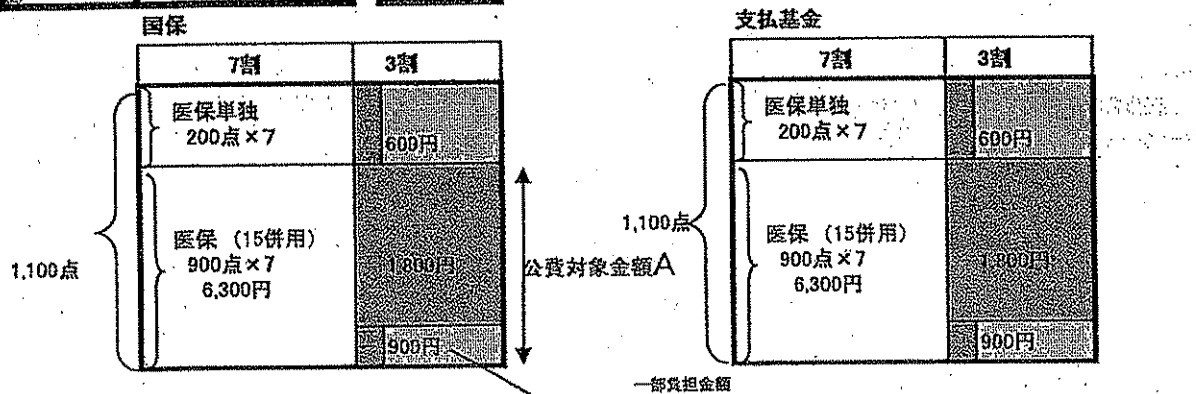
総点数	11,000点	円
公費①	9,000点	9,000円 a
公費②	11,000点	円

この例は公費負担1,000円

例3

公費負担者番号①	15310000	特記事項
公費負担者番号②	81310000	

④調剤①社・国③3併②本・外



総点数	1,100点	円
公費①	900点	900円 a
公費②	1,100点	円

★A-a=公費①の負担額

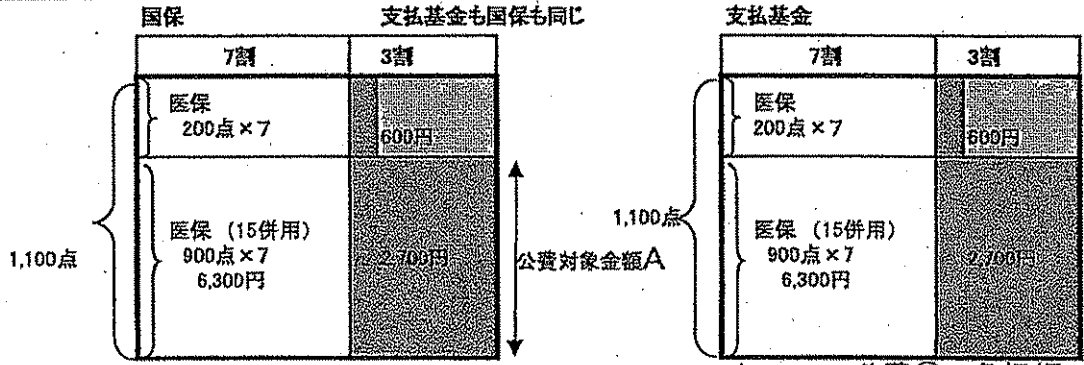
この例は公費負担1,800円

「No.52記載例」 更生医療（公費①）と特別医療（公費②）の併用で、更生医療の公費①の一部負担を記載しない。

質問 薬局のレセプトについても示して欲しい。
 例えば、すでに医療機関で上限月額5,000円に到達しており、薬局として更生医療外の薬の点数だけを特別医療で請求したいが、どのように記載すればよいか。

公費負担者番号①	15310000	特記事項
公費負担者番号②	81310000	

④調剤①社・国③併②本・外



一部負担金額 ★A-a=公費①の負担額

総点数	1,100点	円
公費①	900点	円 a
公費②	1,100点	円

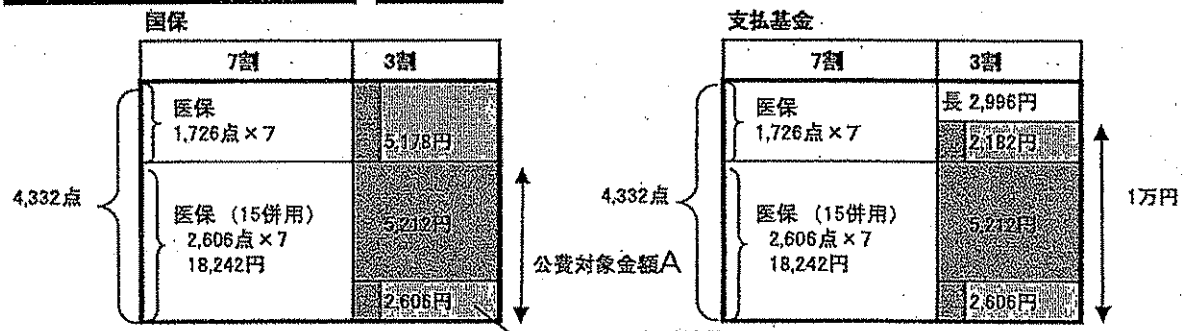
この例は公費負担2,700円

「No.53記載例」 下記のとおりです。

質問 別添のレセプトについて回答をお願いしたい。

公費負担者番号①	15310000	特記事項
公費負担者番号②	81310000	

④調剤①社・国③併②本・外



一部負担金額

総点数	4,332点	円
公費①	2,606点	円 a
公費②	4,332点	円

★A-a=公費①の負担額

この例は公費負担5,212円

「No.54記載例」 下記のとおりです。

質問

以下の2例は？

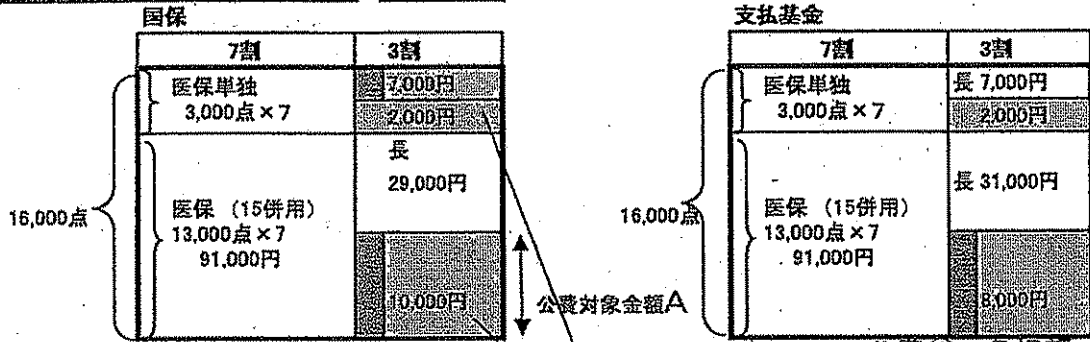
例①

更生医療で自己負担上限月額1万円、マル長1万円の場合で、更生医療もマル長も1万円に達した後、更生医療外の診療があった場合、本人の窓口での負担はどのようになるか。

公費負担者番号①	15310000
公費負担者番号②	81310000

特記事項	02長
------	-----

①医科①社・国③3併②本・外



総点数	16,000点	円
公費①	13,000点	10,000円 a
公費②	16,000点	2,000円 b

一部負担金額 $\star A - a = \text{公費①の負担額}$
 $\star B - b = \text{公費②の負担額}$

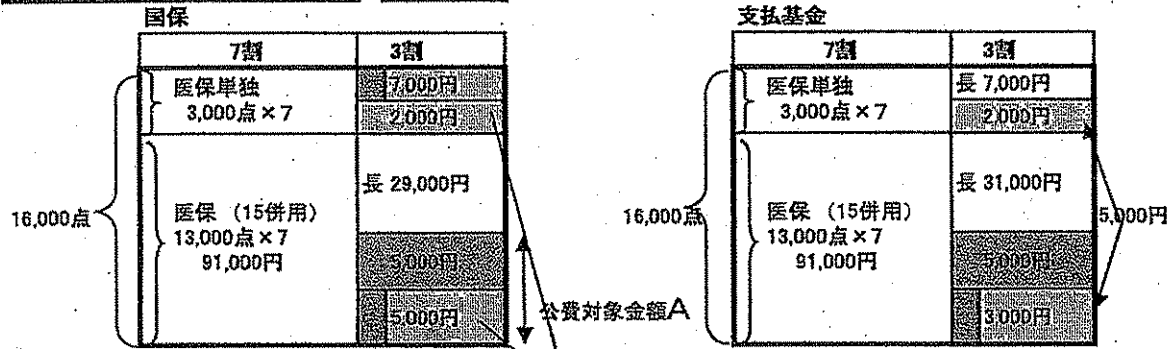
例②

同様に、更生医療の自己負担上限月額5,000円でマル長が1万円の場合ではどうか。

公費負担者番号①	15310000
公費負担者番号②	81310000

特記事項	02長
------	-----

①医科①社・国③3併②本・外



総点数	16,000点	円
公費①	13,000点	5,000円 a
公費②	16,000点	2,000円

「No.56記載例」

鳥取県国民健康保険団体連合会は、国保中央会が厚生労働省に確認をとりながら作成したプログラムで実施しています。鳥取県で、更生医療の患者が増え、こういう質問が多く出されるようになり、現在、中央会や本会から直接厚生労働省に、支払基金と国保の算定方法が違うがどうしたらいいかと照会していますが、回答をもらえていない状況です。現在のところ、従来どおり国保中央会から示された算式で算定を行います。なお、所得制限等によって、特別医療をお持ちでない患者さんには、更生医療を使用しない等使い分けていただけたいと考えています。

質問

同一の治療内容でも加入している保険の種類(保険の負担割合や自己負担上限額は同じ)によって患者負担が異なるケースについては、どうお考えでしょうか(別紙参照)。

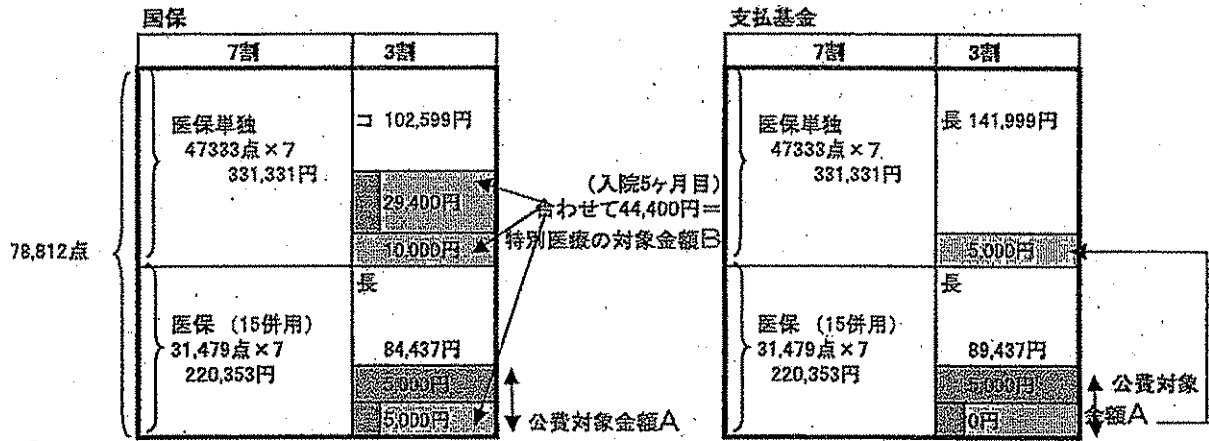
例①

透析治療を受ける患者で、年間所得が120万円の患者が入院した場合。継続5ヶ月入院中。

公費負担者番号①	15310000
公費負担者番号②	81310000

特記事項	02長 18一般
------	-------------

①医科①社・国③3併①本・外



入院レセプト

		負担金額	
		公費①の括弧 (10,000円)	A (公費①の対象金額)
		公費②の括弧 (44,400円)	B (公費②の対象金額)
国保	総点数	78,812点	49,400円
	公費①	31,479点	5,000円
	公費②	78,812点	10,000円
		負担金額	
		公費①の括弧 (10,000円)	A (公費①の対象金額)
		公費②の括弧 (5,000円)	B (公費②の対象金額)
基金	総点数	78,812点	10,000円
	公費①	31,479点	5,000円
	公費②	78,812点	5,000円

総点数の負担金額は、着色した部分を総て加えたもの

a (Aの患者負担)

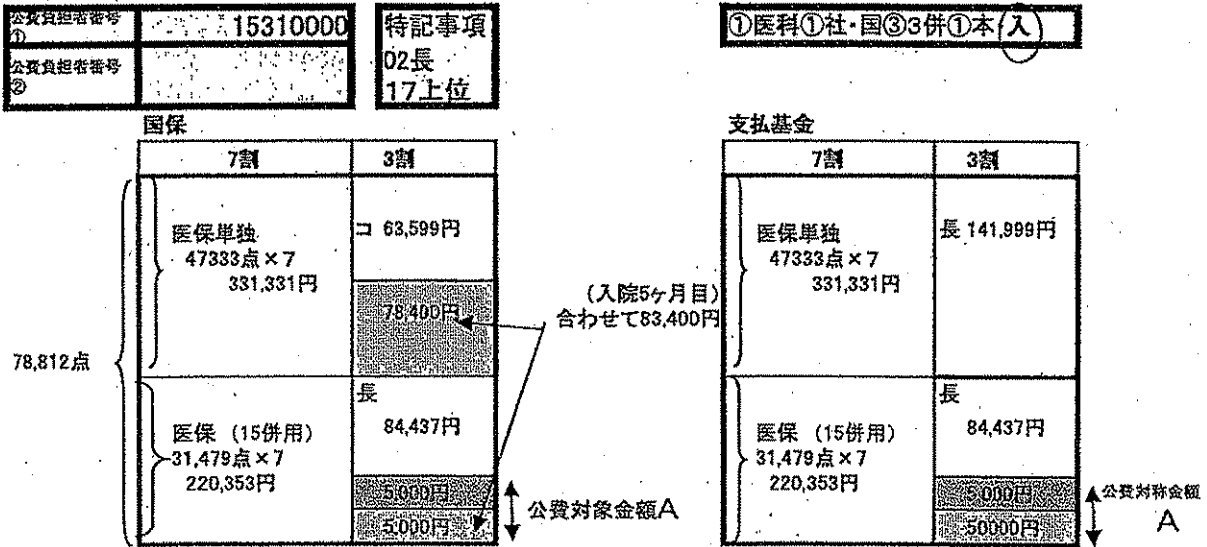
b (Bの患者負担)

★A-a=公費①の負担額

★B-b=公費②の負担額

例②

透析治療を受ける患者で、年間所得が700万円の患者が入院した場合。特別医療持てない。



		負担金額	
		公費①の括弧 (10,000円)	A (公費①の対象金額)
		公費②の括弧 ()	B (公費②の対象金額)
国保	総点数	78,812点	88,400円
	公費①	31,479点	5,000円
	公費②		円
		負担金額	
		公費①の括弧 (10,000円)	A (公費①の対象金額)
		公費②の括弧 (5,000円)	B (公費②の対象金額)
基金	総点数	78,812点	10,000円
	公費①	31,479点	5,000円
	公費②		円

総点数の負担金額は、着色した部分を総て加えたもの

a (Aの患者負担)

b (Bの患者負担)

★A-a=公費①の負担額

その他

●後期高齢者医療制度も算式は同じ考え方です。
 更生医療の範囲外は1割の患者負担が生じるというところは
 国保が7割3割のところを、後期高齢者は9割1割でおなじ理屈で費用算定してください。

後期の

図の見方

総医療費

9割	1割	
後期高齢者の部分	長	…長期高額
	コ	…高額療養費
		…公費負担額
		…患者自己負担額
		…特別医療負担額

- 特別医療を持たない場合は合わせたものが患者自己負担となる。
- 特別医療を持っている人は、この合計が特別医療の対象金額。B

公費負担者番号①	15310000	特記事項 02長
公費負担者番号②	81310000	

①国保②後期③併④公費

9割	1割
78,812点 医保単独 47333点×9 425,997円	コ 7,933円
	(入院5ヶ月目) 合わせて44,400円＝ 特別医療の対象金額B 29,400円 10,000円
25,505点 医保 (15併用) 31,479点×9 283,311円	長
	21,479円 5,000円 5,000円 公費対象金額A

負担金額
 公費①の括弧 (10,000円) A(公費①の対象金額)
 公費②の括弧 (44,400円) B(公費②の対象金額)

総点数	78,812点	49,400円
公費①	31,479点	5,000円
公費②	78,812点	10,000円

総点数の負担金額は、着色した部分を総て加えたもの
 a(Aの患者負担)
 b(Bの患者負担)

●特別医療の一部負担金は、国保・後期高齢者ともに1円単位で記載してください。

公費負担者番号①	15310000	特記事項
公費負担者番号②	81310000	

①国保②後期③併④公費

9割	1割
2,042点 医保単独 242点×9	242円
	特別医療の対象金額B 242円
1,800点 医保 (15併用) 1,800点×9 16,200円	1,800円
	公費対象金額A 1,800円

一部負担金額

★A-a=公費①の負担額
 ★B-b=公費②の負担額

総点数	2,042点	円
公費①	1,800点	1,800円
公費②	2,042点	242円

(注)ここを、240円とすると特別医療に1,802円の請求が出力されてしまう。
 特に、242点のみの請求に特別医療が併用され、総てが一部負担のとき、240円とすると2円の請求が出てしまうのでご注意ください。

鳥取県社会保険診療報酬支払基金
作 成 分



No.48-1

都道府 医療機関コード
県番号

平成 年 月 分

1	1 社・国	3 老人	1 単独	2 本外	8 高外9
医科	2 公費	4 退職	2 2 併	4 三外	0 高外7
			3 3 併	6 家外	

市町村 番号						老人医療 の受給者 番号										
公費負担 者番号①	1	5	3	1	*	*	*	*	公費負担 医療の受 給者番号①	0	0	0	1	0	0	8
公費負担 者番号②	8	1	3	1					公費負担 医療の受 給者番号②							

保険者 番号										10 9 8
										7 ()

被保険者証・被保険者
手帳等の記号・番号

氏 名											特記事項	02長	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									
職務上の事由	1 職務上 2 下給後3月以内 3 通勤災害															

内科

病 名	(1)	(2)	(3)	診 察 開 始	(1)	年	月	日	額	治ゆ	死亡	中止	診 察 日 数	保 険 公 費 ① 公 費	10 日
					(2)	年	月	日							日
					(3)	年	月	日							日

【事例】
 (15) 重度かつ継続・(81) 一般上限 2,000円・(長) 併用のケース
 (15) 対象診療ですでに(長) 10,000円を超えている場合。
 ① (15)外の診療があった場合、その診療についての患者負担は、(81)上限2,000円
 まで発生しますか。また、発生しないのであれば、それについては(長)が負担すると
 いう解釈でよろしいですか。
 ② 透析で内科受診とシャント狭窄の確認のため放射線科受診と同月に2科受診があった
 場合の患者負担の考え方を教えてください。

注	32 呼吸器内	回	
射	33 その他	回	
40	処置	薬 剤	回
50	手術	薬 剤	回
60	検査	薬 剤	回
70	画像診断	薬 剤	回
80	その他	薬 剤	回

保 険 給 付	請求点	※	決定点	一部負担金額	円
	26,505				
	26,437	点	※	減額 割(円)免除・支払猶予	5,000 円
	26,505	点	※	68	円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数点 ※ 公費負担点数点

No.48-2

都道府 医療機関コード
県番号

平成 年 月 分

1 1 社・国 医科 2 公費	3 老人 4 退職	1 単独 2 2 併 3 3 併	2 本外 4 三外 6 家外	8 高外9 0 高外7
--------------------	--------------	------------------------	----------------------	----------------

市町村 番号						老人医療 の受給者 番号										
公費負担 番号①	1	5	3	1	*	*	*	*	医療の受 給者番号①	0	0	0	1	0	0	8
公費負担 番号②	8	1	3	1					医療の受 給者番号②							

保険者 番号										給付割合	10	9	8
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号											7	()	

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男 2大 3昭 4平 . . 生													放射線科
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)	年	月	日	転	治ゆ	死亡	中止	診療日数	1	日
					(2)	年	月	日					保険公費①公費②		日
					(3)	年	月	日							日

1 1	初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
-----	----	-----------	---	---	-------

1 2 再診
1 3 往診
1 4 在宅
2 0 投薬
3 0 注射
4 0 処置

【 事例 】
 (15) 重度かつ継続・(81) 一般上限 2,000円・(長) 併用のケース
 (15) 対象診療ですでに(長) 10,000円を超えている場合。

① (15)外の診療があった場合、その診療についての患者負担は、(81)上限2,000円まで発生しますか。また、発生しないのであれば、それについては(長)が負担するという解釈でよろしいですか。

② 透析で内科受診とシャント狭窄の確認のため放射線科受診と同月に2科受診があった場合の患者負担の考え方を教えてください。

5 0 手術	薬 剤	回		
6 0 検査	薬 剤	回		
7 0 画像診断	薬 剤	回		
8 0 その他	処方せん	回		

療養の給付	保険公費①公費②	550	点	※	決	定	点	一部負担金額	円
			点	※			点	減額 割(円)免除・支払猶予	円
			点	※			点	0	円
			点	※			点	0	円
								※ 高額療養費 円	※ 公費負担点数 点
								※ 公費負担点数 点	

No.53

都道府 薬局コード
県番号

4 臨 刑	1 社 費	3 老 人 退 職	1 単 独 職	2 併 掛	2 本 外 三 家 外	3 高 外 9 高 外 7
-------------	-------------	-----------------------	------------------	-------------	----------------------------	---------------------------------

○ 調剤報酬明細書

平成 年 月 分

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
1531***	0001008		

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
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生	02 長

保険課
局の所
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
保険 医 氏 名	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

保 険 公 費 ① 公 費 ②	3 2 3	回 回 回
--------------------------------------	-------------	-------------

医師 処方月 調剤日 処方 調剤 調剤報酬点数 公費分点数

【 事例 】

- ・ 医療保険(国保) (長期上限 10,000円)
- ・ 更正医療 (上限 5,000円)
- ・ 特別医療

※ 更正医療対象薬と対象外薬あり

- 1 レセプト記載は上記でよろしいでしょうか。
- 2 負担の内訳をおたずねします。

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
-----	-------	----------	---------	----------	---------

保 険	4,332		150		
公 費 ①	2,606	2,606	100		
公 費 ②	4,332		150		

*レセプトOCRエリアについても、国の公費負担医療と同様に鳥取県特別医療費助成事業の公費番号及び受給者番号等の情報を格納願います。(記録方法は、国の公費負担医療と同じです。)

No. 53別紙 細書 (入院外)

都道府県番号 医療機関コード

4	1 社・雇	3 老人	1 単独	2 本外	8 高外9
調剤	2 公費	4 退職	2 2 併	4 三外	0 高外7
			3 3 併	6 家外	

平成 年 月 分

市町村番号		老人医療の受給者番号	
公費負担者番号①	1 5 3 1 0 0 1 4	公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②	8 1 3 1 0 0 1 3	公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		5 7 0 1	10 9 8
被保険者証・被保険者手帳等の番号・番号			

氏名: 1男 2女 1男 2大 3昭 4平 . . . 生

特記事項: (長)

職務上の事由: 1 職務上 2 下船後3月以内 3 通船災害

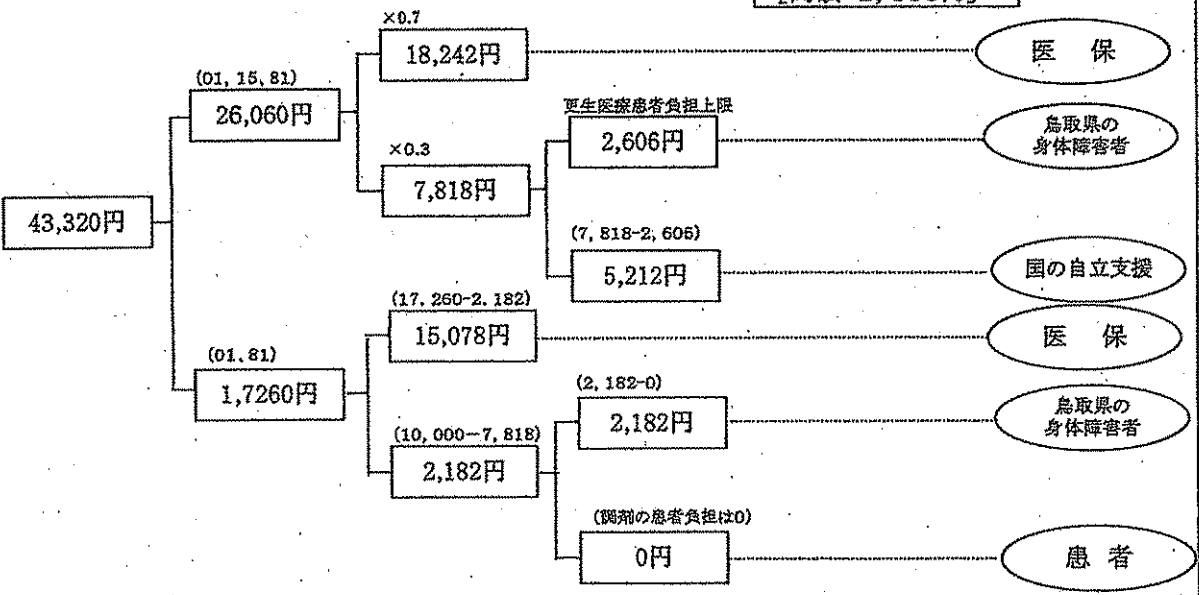
保険医療機関の所在地及び名称

傷病名	(1)	年 月 日	転	治	ゆ	死亡	中止	診療公費①公費②	2 日
	(2)	年 月 日							日
	(3)	年 月 日							日

1 1	初 診	時間外・休日・深夜	国	点	公費分点数
-----	-----	-----------	---	---	-------

[事例]本人マル長、自立更生(患者負担上限5,000円)、特別医療(患者負担1割、上限1,000円)(薬局のレセプトは自己負担なし)

- 医保 33,320円
- 15 5,212円
- 81 4,788円
- 患者 0円
- [高額 2,996円]



薬剤	請求点	※	決定点	一部負担金額	円
保険給付①	4,332	点		2,606	円
保険給付②	4,332	点			円

*レセプトOCRエリアについても、国の公費負担医療と同様に鳥取県特別医療費助成事業の公費番号及び受給者番号等の情報を格納願います。(記録方法は、国の公費負担医療と同じです。)

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
2. ※印の欄は、記入しないこと。

事例 20

明細書
医科入院外)

都道府 医療機関コード
県番号

平成 年 月 分

1 社・国 2 公費	3 老人 4 退職	1 単独 2 2併 3 3併	2 本外 4 三外 6 家外	8 高外9 0 高外7
---------------	--------------	----------------------	----------------------	----------------

市町村 番号		老人医療 の受給者 番号													
公費負 担者番 号①	1	5	3	1	*	*	*	*	1	2	3	4	5	6	6
公費負 担者番 号②	8	1	3	1	*	*	*	*	0	0	0	1	0	0	8

保険者 番号										10 9 8
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号										7 ()

氏名: _____

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

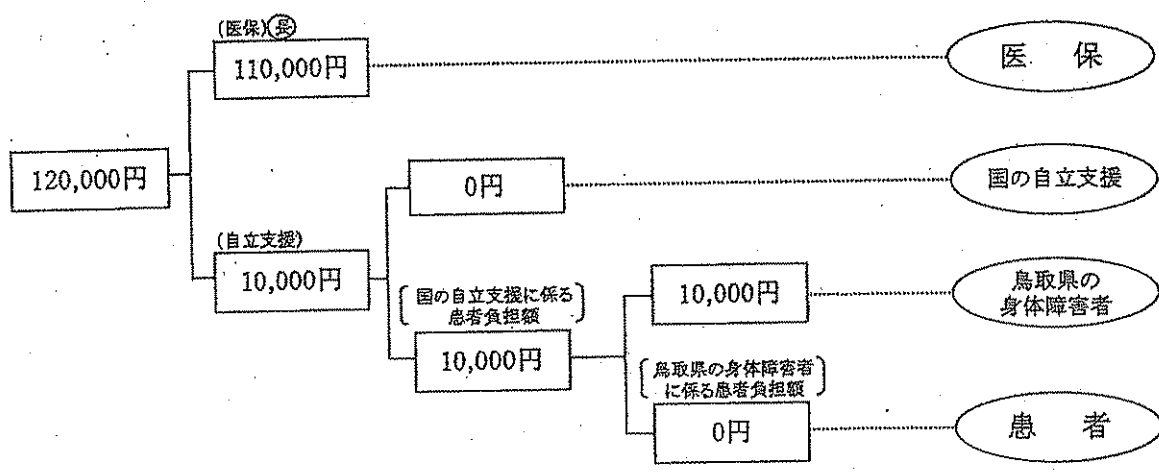
特記事項: (長)

国の自立支援医療の番号及び
鳥取県身体障害者の番号及び受給者番号の記載欄

診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療 実日数	2 日
	(2) 年 月 日					診療 公費① 公費②	日
	(3) 年 月 日						日

○療養の給付

【事例】(長) の患者 (患者負担額 10,000円) で国の自立支援医療 (患者負担額1割, 上限10,000円) と鳥取県身体障害者の併用 (患者負担額1割上限 1,000円)



80 その他	処方せん 回数			
薬 剤	請求 点	※	決 定 点	一部負担金額 円
保険 給 付	12,000			減額 割(円)免除・支払猶予
公費 ①		点	点	10,000 円
公費 ②		点	点	0 円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

*レセプトOCRエリアについても、国の公費負担医療と同様に鳥取県特別医療費助成事業の公費番号及び受給者番号等の情報を格納願います。(記録方法は、国の公費負担医療と同じです。)

事例 21

明細書
(医科入院外)

都道府 医療機関コード
県番号

1 社・国 医科	3 老人 2 公費	1 単独 2 2併 3 3併	2 本外 4 三外 6 家外	8 高外9 0 高外7
-------------	--------------	----------------------	----------------------	----------------

平成 年 月 分

市町村 番号	老人医療 の受給者 番号	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
		1 5 3 1 * * * *	1 2 3 4 5 6 6	8 1 3 1 * * * *	0 0 0 1 0 0 8

保険者 番号	10 9 8
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	7 ()

氏名	特記事項
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生	(長)
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通船災害

国の自立支援医療の番号及び
鳥取県身体障害者の番号及び受給者番号の記載欄

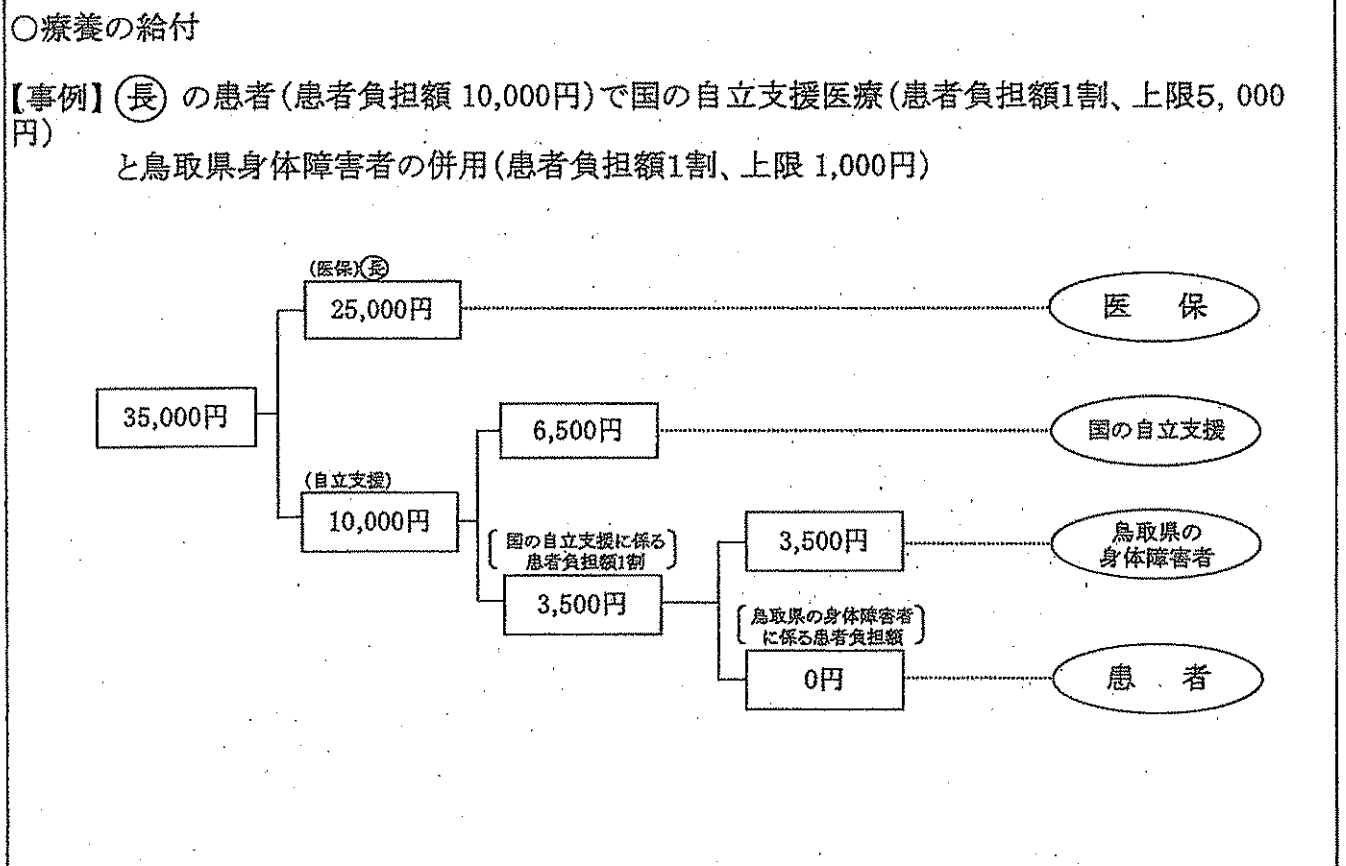
地及び
名称

(床)

傷病名	(1)	(2)	(3)
診療開始日			

診療日	年 月 日	転 治ゆ	死亡	中止	診療日数	2 日
診療開始日	年 月 日				①公費	日
	年 月 日				②公費	日

1 初診 2 随時 3 夜間・休日・深夜 4 同 5 公費負担率



80 その他	処方せん 回数			
薬	剤			
療養の給付	請求点	※	決定点	一部負担金額 円
公費①	3,500			減額額(円)免除・支払滞り
公費②		※		3,500 円
		※		0 円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

*レセプトOCRエリアについても、国の公費負担医療と同様に鳥取県特別医療費助成事業の公費番号及び受給者番号等の情報を格納願います。(記録方法は、国の公費負担医療と同じです。)

事例 22

明細書
医科入院外)

都道府 医療機関コード
県番号

1	1 社・国	3 老人	1 単独	2 本外	8 高外9
2	2 公費	4 退職	2 2 併	4 三外	0 高外7
3			3 3 併	6 家外	

平成 年 月 分

市町村 番号										老人医療 の受給者 番号							
公費負担 番号①	1	5	3	1	*	*	*	*		公費負担 医療の受 給者番号①	1	2	3	4	5	6	6
公費負担 番号②	8	1	3	1	*	*	*	*		公費負担 医療の受 給者番号②	0	0	0	1	0	0	8

保険者 番号										給付割合	10	9	8
											7	()	

被保険者証・被保険者
手帳等の記号・番号

氏名
1男 2女 1男 2大 3昭 4平 ... 生

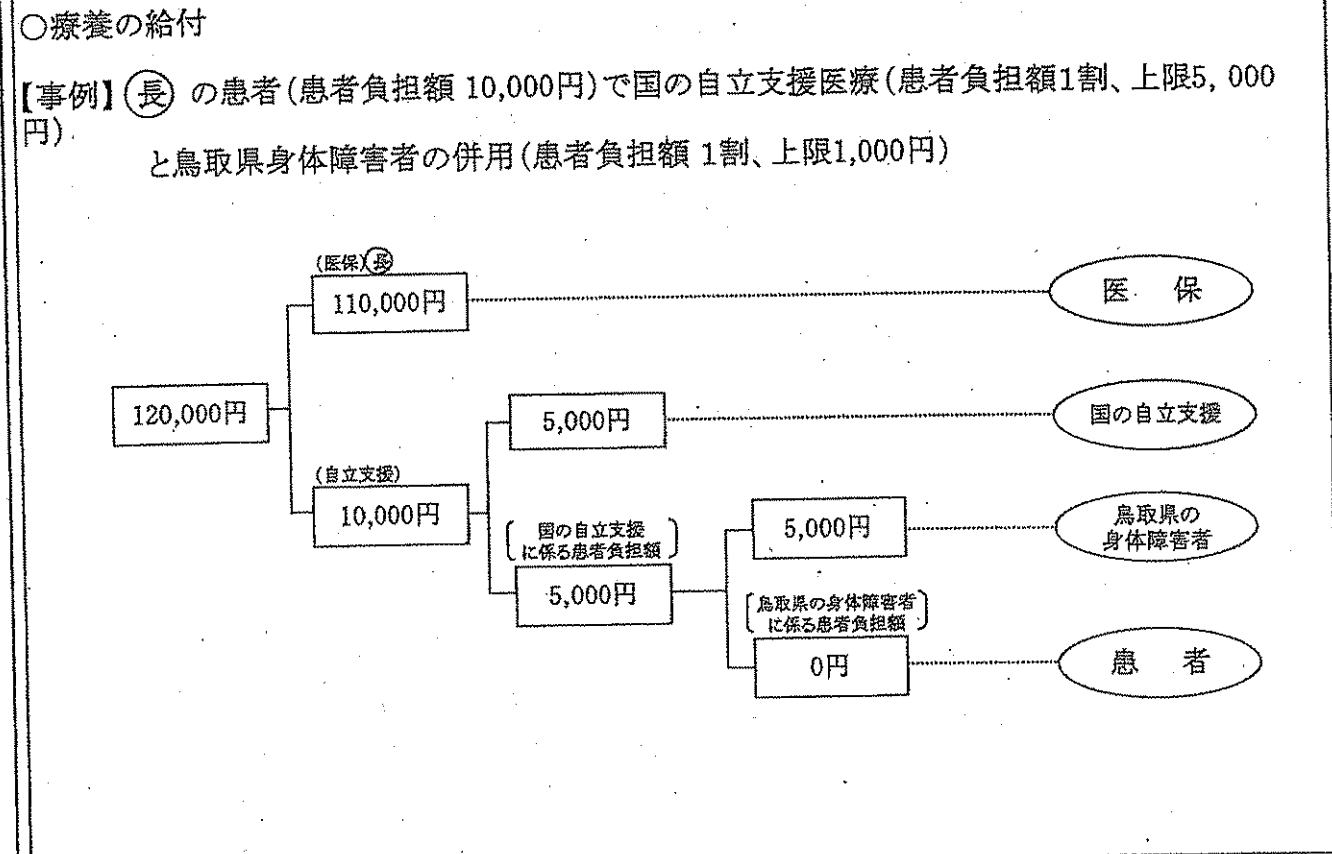
特記事項
長

職務上の事由
1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害

国の自立支援医療の番号及び
鳥取県身体障害者の番号及び支給者番号の記載欄

傷病名	(1)	(2)	(3)	診療開始日	(1)	年月日	延	治ゆ	死亡	中止	保険 診療 公費 ①公費 ②公費	2	日
					(2)	年月日							日
					(3)	年月日							日

1) 初診 2) 療養外・休日・夜間 3) 公費負担



80 その他	処方せん	回			
療養 の 給 付	薬剤 請求 点	※	決定 点	一部負担金額	円
	12,000				
				減額割(円)免除・支払額	円
				5,000	
				0	円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

*レセプトOCRエリアについても、国の公費負担医療と同様に鳥取県特別医療費助成事業の公費番号及び受給者番号等の情報を格納願います。(記録方法は、国の公費負担医療と同じです。)

事例 23 明細書 (医科入院外) 平成 年 月 分

郵道府 県番号 医療機関コード

1 医科	1 社・国 2 公費	3 老人 4 退職	1 単独 2 2併 3 3併	2 本外 4 三外 6 家外	8 高外9 0 高外7
------	---------------	--------------	----------------------	----------------------	----------------

市町村番号	老人医療の受給者番号	保険者番号	1098
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	7 ()
公費負担者番号②	公費負担医療の受給者番号②		

氏名 1男 2女 1男 2大 3昭 4平 . . . 生

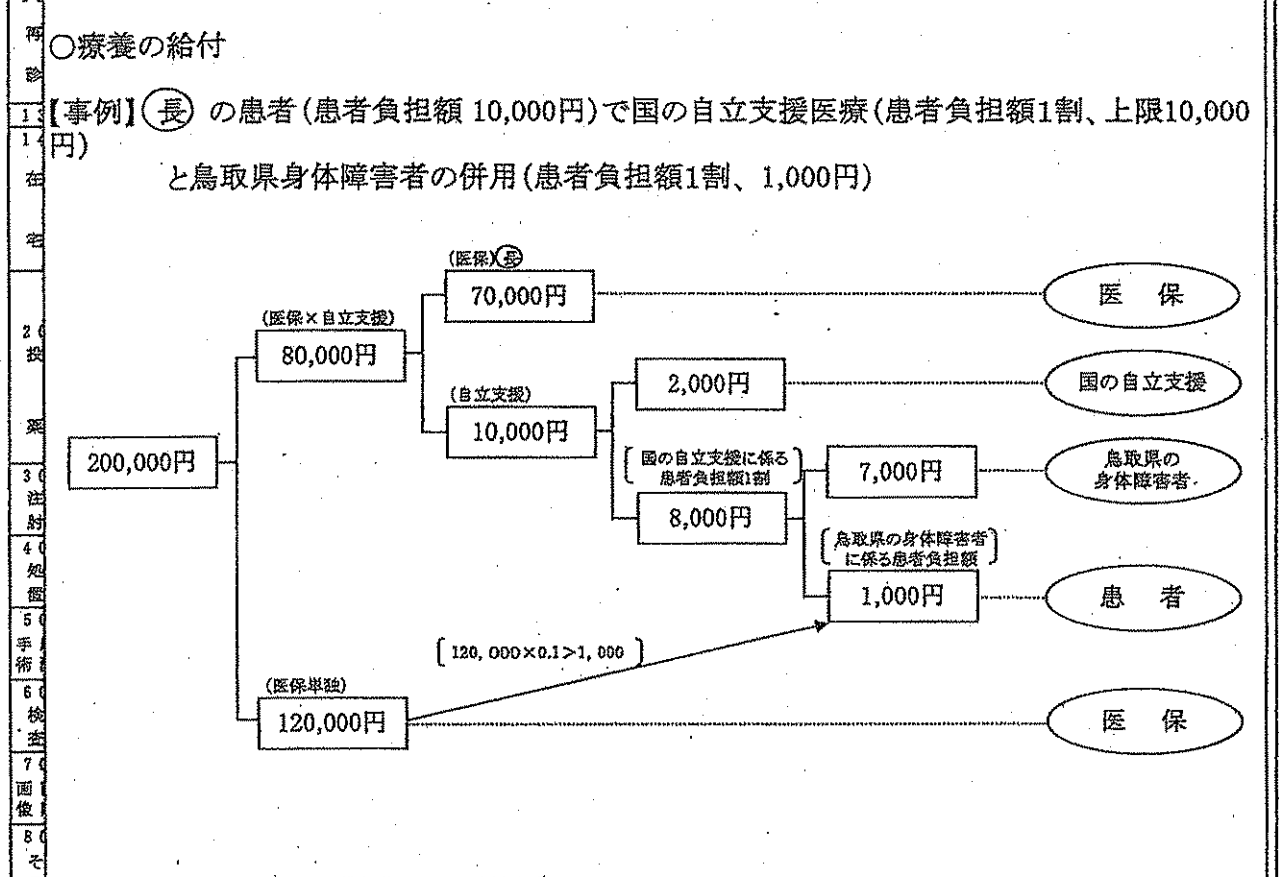
特記事項 長

職務上の事由 1 職務上 2 下始後3月以内 3 通勤災害

診療開始日 () 年 () 月 () 日

傷病名	診療開始日	年	月	日	新	治	ゆ	死	亡	中	止	療養費①公費②	日数	床
(1)	(1)												2	日
(2)	(2)													日
(3)	(3)													日

11 初診 時間外・休日・深夜 回数 点 公費分点数



療養の給付①	20,000	点	※	決定	点	一部負担金額	円
療養の給付②	8,000	点	※	決定	点	8,000	円
療養の給付③	20,000	点	※	決定	点	1,000	円

*レセプトOCRエリアについても、国の公費負担医療と同様に鳥取県特別医療費助成事業の公費番号及び受給者番号等の情報を格納願います。(記録方法は、国の公費負担医療と同じです。)

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
2. ※印の欄は、記入しないこと。

事例 24 明細書 (医科入院外)

都道府県番号 医療機関コード

1 医科	1 社・国 2 公費	3 老人 4 退職	1 単独 2 2併 3 3併	2 本外 4 三外 6 家外	8 高外9 0 高外7
------	---------------	--------------	----------------------	----------------------	----------------

平成 年 月 分

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
1531****	1234566	0001008	

保険者番号	被保険者番号	被保険者証・被保険者手帳等の番号・番号

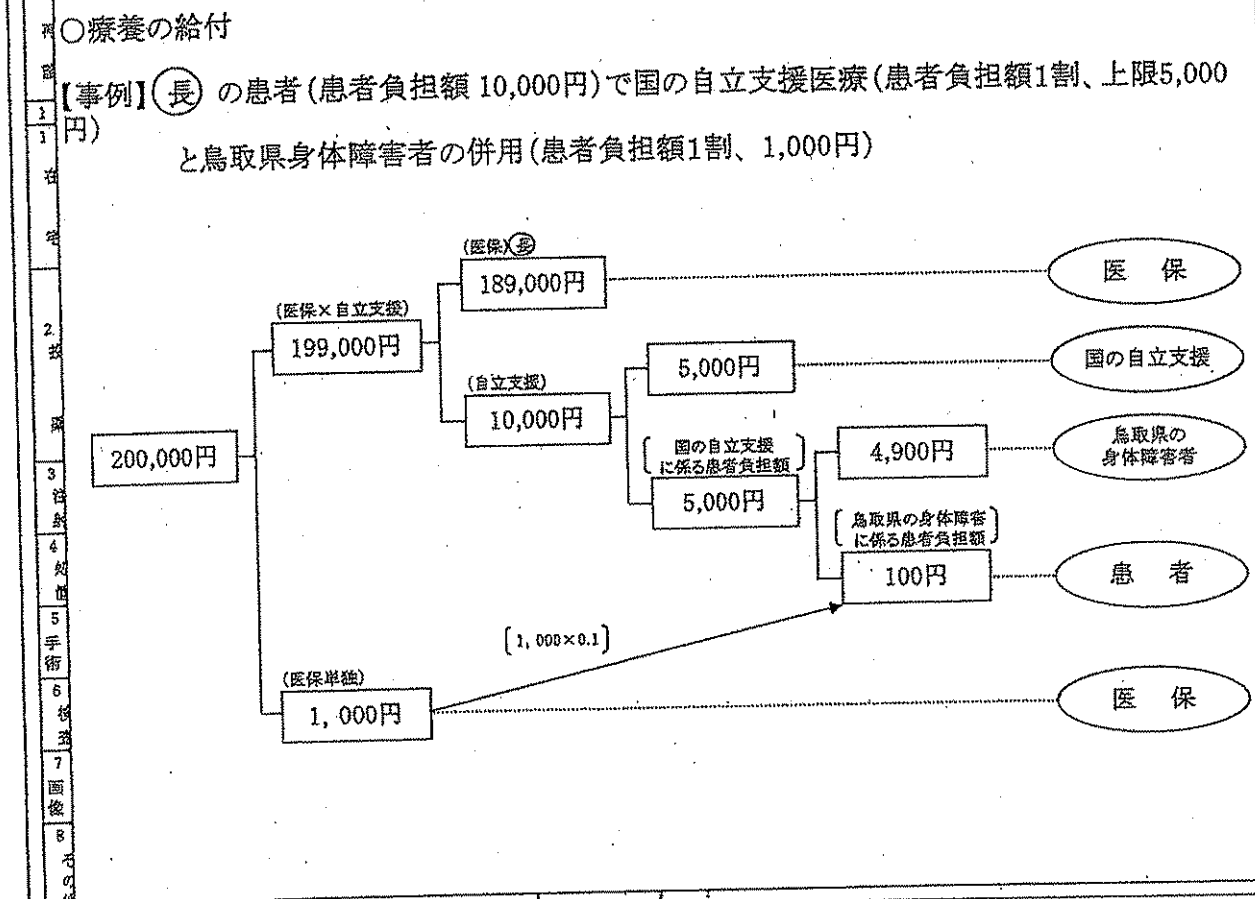
氏名	特記事項
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . . 生	長

日本の自立支援医療の番号及び鳥取県身体障害者の番号及び受給者番号の記載欄

職務上の事由	1 職務上 2 下給後3月以内 3 通勤災害
--------	------------------------

(1) 年 月 日	転	治	中	止	診	療	2 日
(2) 年 月 日					療	費	日
(3) 年 月 日					実	日	日

1 1 初 診 時間外・休日・深夜 回 点 公費分点数



請求点	決定点	一部負担金額
20,000		減額 (円) 免除・支払猶予
19,900		5,000
100		100

*レセプトOCRエリアについても、国の公費負担医療と同様に鳥取県特別医療費助成事業の公費番号及び受給者番号等の情報を格納願います。(記録方法は、国の公費負担医療と同じです。)

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9
2	2公費	4退職	22併	4三外	0高外7
3			33併	6家外	

平成 年 月 分

市町村番号	老人医療の受給者番号	保険者番号	給付割合
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	1098
公費負担者番号②	公費負担医療の受給者番号②		7()

氏名 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

特記事項 (長)

名称 () (床)

傷病名	(1)	(2)	(3)	診療開始日	年月日	転	治ゆ	死亡	中止	診療日数	診療公費①公費②	日
												2日

1 1 初診 時間外・休日・深夜 回 点 公費分点数

○療養の給付

【事例】(長)の患者(患者負担額 10,000円)で国の自立支援医療(患者負担額1割上限5,000円)と鳥取県身体障害者の併用(患者負担額1割、上限 1,000円、自立支援分は無料) *異点数(国の自立支援医療に対する患者負担額を鳥取県身体障害が助成する場合)

請求点	22,816	※	決定点	一部負担金額	円
公費①	22,441	点	※	法額制(円)免除・支払額予	5,000 円
公費②	22,816	点	※	円	※高額療養費 円 ※公費負担点数 点 ※公費負担点数 点

*レセプトOCRエリアについても、国の公費負担医療と同様に鳥取県特別医療費助成事業の公費番号及び受給者番号等の情報を格納願います。(記録方法は、国の公費負担医療と同じです。)

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
2. ※印の欄は、記入しないこと。