

# 令和 年 月分診療報酬等請求総括表

医 科

<医療機関様用>

<b>記入例</b>	医療機関コード	○	○	○	○	○	○	○	○
医療機関名称	○ ○ ○ ○ ○								

請求書枚数		国 保	後 期
県内分		4 枚	1 枚
県外分		1 枚	0 枚

明細書件数		
国保合計		70 件
後期合計		30 件
総合計		100 件

8万点以上明細書確認	
有	無

- \* 請求書枚数は分冊の数も含めて記入して下さい。
- \* 明細書件数は、県外分も含めた件数を記入して下さい。
- \* 紙レセプト分のみ記入して下さい。

<長崎県国民健康保険団体連合会事務作業用>

**<記入例> \* 上記赤字**

[請求例] 紙明細書内訳

- ・国保明細書件数 70件
- ・後期明細書件数 30件

> 総件数 100件 (内10万点以上明細書5件)

保険者内訳例: 長崎市 2冊、佐世保市 1冊、島原市 1冊、  
長崎県広域連合 1冊、佐賀市 1冊

	件	件	
--	---	---	--

備考		O	C	R	入	力