

令和 年 日診療報酬等請求総括表

歯科

①保険者ごとに綴じられた紙レセプトの冊数を、県内分と県外分とに分けて記入して下さい。

* 国保は黄色、後期は青色の請求書を添付します。

* ひとつの保険者を数冊に分けて提出される場合は、それぞれ全て請求書

機関コード

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

②紙レセプトの件数を記入して下さい。

①請求書枚数

	国 保	後 期
県内分	枚	枚
県外分	枚	枚

②明細書件数

国 保	一	入院		件
	般	入院外		件
	退	入院		件
	職	入院外		件
		合 計		件
後 期	入院			件
	入院外			件
	合 計			件
総 合 計				件

③7万点以上明細書件数(再掲)

合 計	件
-----	---

- * 請求書
- * 明細書
- * 紙レセプト

③7万点以上のレセプトがあれば、件数を記入して下さい。
* 件数は「②明細書件数」から除かず、再掲することになります。

事務処理	受付	冊筆	点検	決定	確認

受付印

審査済印

高額明細書件数

7万点以上 10万点未満	件
10万点以上 20万点未満	件
20万点以上	件

明細書件数

	国 保	後 期
県内分	件	件
県外分	件	件

備考		O			
		C			
		R			
		入			
		力			