

令和 年 月診療報酬等請求総括表

歯科

<医療機関様用>

記入例

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	一 般	入院	10 件
		入院外	45 件
	退 職	入院	5 件
		入院外	10 件
		合計	70 件
後期	入院		5 件
	入院外		25 件
	合計		30 件
総合計			100 件

7万点以上明細書件数(再掲)	
合計	5 件

- * 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
- > 総件数 100件 (内7万点以上明細書5件)
- ・後期明細書件数 30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