

令和 年 月分診療報酬等請求総括表

調 剤

<薬局様用>

記入例

薬局コード ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

薬局名称 ○ ○ ○ ○ ○ ○

電話番号(○○○)○○○-○○○○

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	後 期	合 計
県内分	69 件	30 件	99 件
県外分	1 件	0 件	1 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。

<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

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