

保険医療機関の  
所在地及び名称  
電話番号  
開設者氏名

下記のとおり請求する。

令和 年 月 日

㊞

保 険 者 番 号				

県番号	表別	医 療 機 関 コ ー ド		
303	3			

〔国民健康保険〕

入 院 外		件 数	診 療 実 日 数	点 数	一 部 負 担 金	備 考
00	一 般 (70歳以上一般・ 低所得者)	請求				
		※決定				
	一 般 (70歳以上7割)	請求				
		※決定				
	一 般 被保険者	請求				
		※決定				
	一 般 (6歳)	請求				
		※決定				
67	退 職 (本 人)	請求				
		※決定				
	退 職 (被扶養者)	請求				
		※決定				
	退 職 (6歳)	請求				
		※決定				

〔公費負担医療〕

		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				

※高額療養費	一 般 被 保 険 者	件 数		退 職 者	件 数	
		金 額			金 額	

備考 1. この用紙は、A列4版クリーム色上質紙(55kg)とし黒色刷りとする。  
2. ※印の欄は記入しないで下さい。

様式第六(第二条関係)

令和 年 月分 診療報酬請求書(歯科 入院外)

保険医療機関の  
所在地及び名称  
電話番号  
開設者氏名

下記のとおり請求する。

令和 年 月 日

㊞

法 別	保 険 者 番 号				
3 9					

県番号	表別	医 療 機 関 コ ー ド			
3 0 3					

〔後期高齢者医療〕

入 院 外		件 数	診療実日数	点 数	一 部 負 担 金	備 考
39	後期高齢者9割	請求				
		※決定				
	後期高齢者7割	請求				
		※決定				

様式第八(第二条関係)

〔公費負担医療〕

		請求				円	
		※決定					
		請求					
		※決定					
		請求					
		※決定					
		請求					
		※決定					
		請求					
		※決定					
		請求					
		※決定					
		請求					
		※決定					
		請求					
		※決定					

備考 1. この用紙は、A列4版クリーム色上質紙(55kg)とし黒色刷りとする。  
2. ※印の欄は記入しないで下さい。

# 調剤報酬請求書

保険薬局の  
所在地及び名称  
電話番号  
開設者氏名

下記のとおり請求する。

令和 年 月 日



保 険 者 番 号				

県番号	表別	薬 局 コ ー ド
304		

### 〔国民健康保険〕

入 院 外		件 数	処方せん受付回数	点 数	一 部 負 担 金	備 考
00	一 般 (70歳以上一般・ 低所得者)	請求				
		※決定				
	一 般 (70歳以上7割)	請求				
		※決定				
	一 般 被保険者	請求				
		※決定				
	一 般 (6歳)	請求				
		※決定				
67	退 職 (本 人)	請求				
		※決定				
	退 職 (被扶養者)	請求				
		※決定				
	退 職 (6歳)	請求				
		※決定				

様式第八(第二条関係)

### 〔公費負担医療〕

		請求				円
		※決定				
		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				

※高額療養費	一 般 被 保 険 者	件 数		退 職 者	件 数	
		金 額			金 額	

備考 1. この用紙は、A列4版クリーム色上質紙(55kg)とし黒色刷りとする。  
2. ※印の欄は記入しないで下さい。

# 調剤報酬請求書

保険薬局の  
所在地及び名称  
電話番号  
開設者氏名

下記のとおり請求する。

令和 年 月 日

㊞

保 険 者 番 号					
3	9				

県番号	表別	薬 局 コ ー ド
3	0	4

〔後期高齢者医療〕

入 院 外		件 数	処方せん受付回数	点 数	一 部 負 担 金	備 考
39	後 期 高 齢 9 割	請求				
		※決定				
	後 期 高 齢 7 割	請求				
		※決定				

様式第八（第二条関係）

〔公費負担医療〕

		請求				円
		※決定				
		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				

備考 1. この用紙は、A列4版クリーム色上質紙(55kg)とし黒色刷りとする。  
2. ※印の欄は記入しないで下さい。