様式第3号（第7条関係）

子ども医療費・請求事務手数料請求書（白老町提出用）

　　年　　　月分を下記のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　年　　月　　日 | 医療機関コード |
| 白老町長　様 | 医療機関等の所在地及び名称開設者名　　　　　　　　　　　　　印（TEL） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 医科 | 歯科 | 調剤 | 柔整 | その他（　　　　） |
| 区分 | 保険給付 | 件数 | 診療総点数（10割分） | （A） | （B） | （C） | （A）-（B）+（C） |
| 医療費 | 一部負担金 | 手数料 | 合計 |
| 請求 | 入院外 | ７割 | 件 | 点 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| ８割 |  |  |  |  |  |  |
| 入院 | ７割 |  |  |  |  |  |  |
| ８割 |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  | 円 |

請求内訳書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 診療年月 | 受給者番号 | 入院外来区分 | 診療総点数 | 一部負担金 | 保険者区分 | 備考 |
| 保険給付 |
| 患者氏名 | ７割 | ８割 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 入・外 | 点 | 点 | 初・課 | 国保・協会・船員・組合・共済・国組 |  |
|  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 入・外 |  |  | 初・課 | 国保・協会・船員・組合・共済・国組 |  |
|  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 入・外 |  |  | 初・課 | 国保・協会・船員・組合・共済・国組 |  |
|  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 入・外 |  |  | 初・課 | 国保・協会・船員・組合・共済・国組 |  |
|  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 入・外 |  |  | 初・課 | 国保・協会・船員・組合・共済・国組 |  |
|  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 入・外 |  |  | 初・課 | 国保・協会・船員・組合・共済・国組 |  |
|  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 入・外 |  |  | 初・課 | 国保・協会・船員・組合・共済・国組 |  |
|  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 入・外 |  |  | 初・課 | 国保・協会・船員・組合・共済・国組 |  |
|  | 円 |
|  | 件数 | 件 | 件 | 円 |  |  |
| 点数 | 点 | 点 |