老人医療費請求書

(老人医療費一部負担金助成分)

所 在 地 称 名

(宛先) 富山市長

医療機関等開設者氏名

令和3年3月分 株 大 大 大 大 大 大 大 大 大													連絡	尤(T	EL)							
株		令	和	Ţ	3	年		3 月	分 分								∅(松山	_		松目
該当者番号						外			<u> </u>	<u>z.</u>					ス		(/人一			1人口
R9-3 R9-3 R9-3 R9-3 R9-3 R9-3 R9-3 R9-3	<u> </u>	- \ \	-1 √. √	r. 🗆			ⅎ	Ω			A		= + \	/ // .			9	(I)	— 部(
R3-3	談	当	有有	译写 一	· ·	科別		診療月					談言	有	番5	' '	H277	()		数	一部生	
部負担金を請求される場合には、下記のことに留意してご記入ください。 た、毎月10日(必着)までに富山市障害福祉課へ請求願います。 ・外来(通院)・入院にわけて記入してください。 ・必ず欄外の医療機関等所在地、名称、開設者氏名を記入してください。 ・必ず欄外の医療機関等所在地、名称、開設者氏名を記入してください。 ・②欄「容和 年 月分」・・診療月を記入。ただし、適月み・過年分をあわせて請求される場合は、②・①診療月欄に年月(例、R3.3、R3.4)を記入してください。 ・③欄「該当者番号・・・・一番負担金駒放動当者服の敵当者番号を記入してください。 ・③欄「被当者番号・・・・一番負担金額」・・・該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。入してください。 ・③欄「薬剤処力に係る一部負担金額」・・・・調剤薬局が一部負担金を請求する際に記入する欄です。該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・⑤欄「一都負担日数」・・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ・⑤欄「一都負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ・⑥欄・一部負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ・が別様・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・								R3•3	\	元号	の記入願いま	ं	_									
部負担金を請求される場合には、下記のことに留意してご記入ください。 た、毎月10日 (必着) までに富山市障害福祉課へ請求願います。 ・外来(通院)・入院にわけて記入してください。 ・必ず欄外の医療機関等所在地、名称、開設者氏名を記入してください。 ・②欄「全和 年 月分」・・診療月を記入。ただし、過月分・過年分をあわせて請求される場合は、②・②診療月欄に年月(例、R3.3、H31.4)を記入してください。 ・②欄「今別欄「一部負担金類」・・・ 該当者の自己負担分に知当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・②欄「薬剤処方に係る一部負担金額」・・・調剤薬局が一部負担金を請求する際に記入する欄です。該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・③欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった人院日数を記入してください。 ・③欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった人院日数を記入してください。 ・③欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった人院日数を記入してください。 ・③欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった人院日数を記入してください。 ・③欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった人院日数を記入してください。 ・※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ・・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー								R3•3	+					同-	-の:	場合	合は(○欄	側の記	人	ま不見	要です
部負担金を請求される場合には、下記のことに留意してご記入ください。 た、毎月10日(必着)までに富山市障害福祉課へ請求願います。 ・外来(通院)・人院にわけて記入してください。 ・必ず欄外の医療機関等所在地、名称、開設者氏名を記入してください。 ・の欄「令和 年 月分」・・診療月を記入。ただし、過月分・過年分をあわせて請求される場合は、②・①診療月欄に年月(例、R3.3、B31.4)を記入してください。 ・①・②欄「該当者番号」・・・一部負担金朝の該当者種子を記入してください。 ・③欄「⑩ 「衛」を担金・の欄になる金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 入院時の高額療養費を現物給付した場合は、自己負担限度額を記入してください。 ・②欄「薬剤処方に係る一部負担金額」・・・調剤薬局が一部負担金を請求する際に記入する欄です。該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・③欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ・③欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ※相違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ・③横・○横・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・								H31•4														
た、毎月10日 (必着) までに富山市障害福祉課へ請求願います。 ・外来 (通院)・入院にわけて記入してください。 ・必ず欄外の医療機関等所在地、名称、開設者氏名を記入してください。 ・②欄「令和 年 月分」・・診療月を記入。ただし、過月分・過年分をあわせて請求される場合は、②・①診療月欄に年月 (例、R3.3、H31.4) を記入してください。 ・③欄・①欄「奇韵負担金額」・・・避難者の散当者番号を記入してください。 ・③欄・①欄「一部負担金額」・・・該当者の自己負担分に相当する金額 (医療費の1割または3割分)を記入してください。 入院時の高額療養費を現物給付した場合は、自己負担限度額を記入してください。 ・②欄「薬剤処方に係る一部負担金額」・・・調剤薬局が一部負担金を請求する際に記入する欄です。該当者の自己負担分に相当する金額 (医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・③欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ・小計欄・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・							T	H31•4														
た、毎月10日 (必着) までに富山市障害福祉課へ請求願います。 ・外来 (通院)・入院にわけて記入してください。 ・必ず欄外の医療機関等所在地、名称、開設者氏名を記入してください。 ・②欄「令和 年 月分」・・診療月を記入。ただし、過月分・過年分をあわせて請求される場合は、②・①診療月欄に年月 (例、R3.3、H31.4) を記入してください。 ・③欄・①欄「奇韵負担金額」・・・避難者の散当者番号を記入してください。 ・③欄・①欄「一部負担金額」・・・該当者の自己負担分に相当する金額 (医療費の1割または3割分)を記入してください。 入院時の高額療養費を現物給付した場合は、自己負担限度額を記入してください。 ・②欄「薬剤処方に係る一部負担金額」・・・調剤薬局が一部負担金を請求する際に記入する欄です。該当者の自己負担分に相当する金額 (医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・③欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ・小計欄・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		Н			_											_				_		
た、毎月10日 (必着) までに富山市障害福祉課へ請求願います。 ・外来 (通院)・入院にわけて記入してください。 ・必ず欄外の医療機関等所在地、名称、開設者氏名を記入してください。 ・②欄「令和 年 月分」・・診療月を記入。ただし、過月分・過年分をあわせて請求される場合は、②・①診療月欄に年月 (例、R3.3、H31.4) を記入してください。 ・③欄・①欄「奇韵負担金額」・・・避難者の散当者番号を記入してください。 ・③欄・①欄「一部負担金額」・・・該当者の自己負担分に相当する金額 (医療費の1割または3割分)を記入してください。 入院時の高額療養費を現物給付した場合は、自己負担限度額を記入してください。 ・②欄「薬剤処方に係る一部負担金額」・・・調剤薬局が一部負担金を請求する際に記入する欄です。該当者の自己負担分に相当する金額 (医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・③欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ・小計欄・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	_			_	_		_	_				_					-					
- 外来 (通院) ・ 入院にわけて記入してください。 ・必ず欄外の医療機関等所在地、名称、開設者氏名を記入してください。 ・②欄「令和 年 月分」・・診療月を記入。ただし、過月分・過年分をあわせて請求される場合は、②・①診療月欄に年月 (例, R3.3, R31.4) を記入してください。 ・③欄「動当者番号」・・一部負担金額」・・・設当者の自己負担分に相当する金額 (医療費の1割または3割分)を記入してください。 入院時の高額療養費を現物給付した場合は、自己負担限度額を記入してください。 入院時の高額療養費を現物給付した場合は、自己負担限度額を記入してください。 ・②欄「薬剤処方に係る一部負担金額」・・・調剤薬局が一部負担金を請求する際に記入する欄です。 該当者の自己負担分に相当する金額 (医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・③欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ・・③欄・一部負担しなが過している場合は、二重線で消して訂正してください。 ・○が欄・・○・ク欄・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	·部	負	担:	金	をi	請求	さ	れる	場合には	は、	下記のこ。	الح	に督	召意	たし	て	ご言	己ノ	くく	だ	さい	,
- 外来 (通院) ・ 入院にわけて記入してください。 ・必ず欄外の医療機関等所在地、名称、開設者氏名を記入してください。 ・②欄「令和 年 月分」・・診療月を記入。ただし、過月分・過年分をあわせて請求される場合は、②・①診療月欄に年月 (例, R3.3, R31.4) を記入してください。 ・③欄「動当者番号」・・一部負担金額」・・・設当者の自己負担分に相当する金額 (医療費の1割または3割分)を記入してください。 入院時の高額療養費を現物給付した場合は、自己負担限度額を記入してください。 入院時の高額療養費を現物給付した場合は、自己負担限度額を記入してください。 ・②欄「薬剤処方に係る一部負担金額」・・・調剤薬局が一部負担金を請求する際に記入する欄です。 該当者の自己負担分に相当する金額 (医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・③欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ・・③欄・一部負担しなが過している場合は、二重線で消して訂正してください。 ・○が欄・・○・ク欄・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・												_										•
・必ず欄外の医療機関等所在地、名称、開設者氏名を記入してください。 ・⑦欄「令和 年 月分」・・診療月を記入。ただし、過月分・過年分をあわせて請求される場合は、②・⑤診療月欄に年月(例、R3.3、R31.4)を記入してください。 ・①・○欄「該当者番号」・・・一部負担金酌成該当者証の該当者番号を記入してください。 ・③欄・①欄「一部負担金額」・・・該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 入院時の高額療養費を現物給付した場合は、自己負担限度額を記入してください。 ・⑤欄「薬剤処方に係る一部負担金額」・・・調剤薬局が一部負担金を請求する際に記入する欄です。該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・⑤欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ・小計欄・・・外来と入院にわけて各々の件数の合計・金額等の合計を記入してください。 ・⑤欄・・外来と入院にわけて各々の件数の合計・金額等の合計を記入してください。 ・広る場合は、全体の合計を1枚目にのみ記入してください。 「医療機関コードを必ず記入してください。 「医療機関コードを必ず記入してください。 「医療機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「日本の会話とは、・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	. / _	`	毋.	Л.	ΙŪ	н (يعو	を目り	x ((C	田田	山市中間	ГШ	「木、	14	引小	、历罗	₹V '	-	90			
・必ず欄外の医療機関等所在地、名称、開設者氏名を記入してください。 ・⑦欄「令和 年 月分」・・診療月を記入。ただし、過月分・過年分をあわせて請求される場合は、②・⑤診療月欄に年月(例、R3.3、R31.4)を記入してください。 ・①・○欄「該当者番号」・・・一部負担金酌成該当者証の該当者番号を記入してください。 ・③欄・①欄「一部負担金額」・・・該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 入院時の高額療養費を現物給付した場合は、自己負担限度額を記入してください。 ・⑤欄「薬剤処方に係る一部負担金額」・・・調剤薬局が一部負担金を請求する際に記入する欄です。該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・⑤欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ・小計欄・・・外来と入院にわけて各々の件数の合計・金額等の合計を記入してください。 ・⑤欄・・外来と入院にわけて各々の件数の合計・金額等の合計を記入してください。 ・広る場合は、全体の合計を1枚目にのみ記入してください。 「医療機関コードを必ず記入してください。 「医療機関コードを必ず記入してください。 「医療機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「日本の会話とは、・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・					_	1																
・必ず欄外の医療機関等所在地、名称、開設者氏名を記入してください。 ・⑦欄「令和 年 月分」・・診療月を記入。ただし、過月分・過年分をあわせて請求される場合は、②・⑤診療月欄に年月(例、R3.3、R31.4)を記入してください。 ・①・○欄「該当者番号」・・・一部負担金酌成該当者証の該当者番号を記入してください。 ・③欄・①欄「一部負担金額」・・・該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 入院時の高額療養費を現物給付した場合は、自己負担限度額を記入してください。 ・⑤欄「薬剤処方に係る一部負担金額」・・・調剤薬局が一部負担金を請求する際に記入する欄です。該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・⑤欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ・小計欄・・・外来と入院にわけて各々の件数の合計・金額等の合計を記入してください。 ・⑤欄・・外来と入院にわけて各々の件数の合計・金額等の合計を記入してください。 ・広る場合は、全体の合計を1枚目にのみ記入してください。 「医療機関コードを必ず記入してください。 「医療機関コードを必ず記入してください。 「医療機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「日本の会話とは、・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	+	Н	-		╁								+	+	H	+	+			+		
・必ず欄外の医療機関等所在地、名称、開設者氏名を記入してください。 ・⑦欄「令和 年 月分」・・診療月を記入。ただし、過月分・過年分をあわせて請求される場合は、②・⑤診療月欄に年月(例、R3.3、R31.4)を記入してください。 ・①・○欄「該当者番号」・・・一部負担金酌成該当者証の該当者番号を記入してください。 ・③欄・①欄「一部負担金額」・・・該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 入院時の高額療養費を現物給付した場合は、自己負担限度額を記入してください。 ・⑤欄「薬剤処方に係る一部負担金額」・・・調剤薬局が一部負担金を請求する際に記入する欄です。該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・⑤欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ・小計欄・・・外来と入院にわけて各々の件数の合計・金額等の合計を記入してください。 ・⑤欄・・外来と入院にわけて各々の件数の合計・金額等の合計を記入してください。 ・広る場合は、全体の合計を1枚目にのみ記入してください。 「医療機関コードを必ず記入してください。 「医療機関コードを必ず記入してください。 「医療機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「日本の会話とは、・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・																						
・必ず欄外の医療機関等所在地、名称、開設者氏名を記入してください。 ・⑦欄「令和 年 月分」・・診療月を記入。ただし、過月分・過年分をあわせて請求される場合は、②・⑤診療月欄に年月(例、R3.3、R31.4)を記入してください。 ・①・○欄「該当者番号」・・・一部負担金酌成該当者証の該当者番号を記入してください。 ・③欄・①欄「一部負担金額」・・・該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 入院時の高額療養費を現物給付した場合は、自己負担限度額を記入してください。 ・⑤欄「薬剤処方に係る一部負担金額」・・・調剤薬局が一部負担金を請求する際に記入する欄です。該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・⑤欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ・小計欄・・・外来と入院にわけて各々の件数の合計・金額等の合計を記入してください。 ・⑤欄・・外来と入院にわけて各々の件数の合計・金額等の合計を記入してください。 ・広る場合は、全体の合計を1枚目にのみ記入してください。 「医療機関コードを必ず記入してください。 「医療機関コードを必ず記入してください。 「医療機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「日本の会話とは、・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	7		시 선	(2)	孟 [/宁	z) . 7	t 17≐	シリアもり	ナブ記11	ナノ ・	だナル											7
・⑦欄「令和 年 月分」・・診療月を記入。ただし、過月分・過年分をあわせて請求される場合は、②・①診療月欄に年月(例。R3.3、H31.4)を記入してください。 ・②・○欄「該当者番号」・・・一部負担金助成該当者証の該当者番号を記入してください。 ・③欄・①欄「一部負担金額」・・・該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 入院時の高額療養費を現物給付した場合は、自己負担限度額を記入してください。 ・⑤欄「薬剤処方に係る一部負担金額」・・・調剤薬局が一部負担金を請求する際に記入する欄です。該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・⑤欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ・⑥欄・②欄・・・外来十入院の総合計を記入してください。小計欄同様、請求書が2枚以上にわたる場合は、全体の合計を1枚目にのみ記入してください。 医療機関コードを必ず記入してください。 医療機関コードを必ず記入してください。 「医療機関コードを必ず記入してください。」 「医療機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「国際機関コードを必ず記入してください。」 「日本の合計を1枚目にのみ記入してください。」 「日本の合語を1枚目にのみ記入してください。」 「日本の合語を1枚目にのみ記入してください。」 「日本の合語を1枚目にのみ記入してください。」 「日本の合語を1枚目にのみ記入してください。」 「日本の合語を1枚目にのみ記入してください。」 「日本の合語を1枚目にのみ記入してください。」 「日本の合語では、1枚目にのみ記入してください。」 「日本の合語では、1枚目にのみ記入してください。」 「日本の合語では、1枚目にのみ記入してください。」 「日本の合語では、1枚目にのみ記入してください。」 「日本の合語では、1枚目にのみ記入してください。」 「日本ののののののののののののののののののののののののののののののののののの					-						=	7, 1	1 —	ノギ	*+1.	\						-
る場合は、②・①診療月欄に年月(例. R3.3、H31.4)を記入してください。 ・①・◎欄「該当者番号」・・・一部負担金助成該当者証の該当者番号を記入してください。 ・③欄・①欄「一部負担金額」・・・該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 入院時の高額療養費を現物給付した場合は、自己負担限度額を記入してください。 ・②欄「薬剤処方に係る一部負担金額」・・・調剤薬局が一部負担金を請求する際に記入する欄です。該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・③欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ・②欄「・○欄・・○欄・・○欄・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・																-	ひたう	なも	ナナフ	≇	トナナ	1
・①・○欄「該当者番号」・・・一部負担金助成該当者証の該当者番号を記入してください。 ・①欄・①欄「一部負担金額」・・・該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・○欄「薬剤処方に係る一部負担金額」・・・調剤薬局が一部負担金を請求する際に記入する欄です。該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・②欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ・が1・1が1機・・・外来と入院にわけて各々の件数の合計・金額等の合計を記入してください。 ・②欄・○欄・・・外来・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1	`	_ ,,,,															X) 4-		門一	IN C 4	
・⑪欄・⑪欄「一部負担金額」・・該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・◎欄「薬剤処方に係る一部負担金額」・・調剤薬局が一部負担金を請求する際に記入する欄です。該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・⑰欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ・小計欄・・・外来と入院にわけて各々の件数の合計・金額等の合計を記入してください。 請求書が2枚以上にわたる場合は、全体の合計を1枚目にのみ配入してください。小計欄同様、請求書が2枚以上にわたる場合は、全体の合計を1枚目にのみ配入してください。 「会場・②欄・・・外来+入院の総合計を記入してください。」 ・の欄・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	- '				_	_											-	てく	ださ	い。		-
入してください。 ・ ○欄「薬剤処方に係る一部負担金額」・・・調剤薬局が一部負担金を請求する際に記入する欄です。該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・ ⑦欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ・ 小計欄・・・外来と入院にわけて各々の件数の合計、金額等の合計を記入してください。請求書が2枚以上にわたる場合は、全体の合計を1枚目にのみ配入してください。小計欄同様、請求書が2枚以上にわたる場合は、全体の合計を1枚目にのみ配入してください。 小 計 ② 件 の合計を1枚目にのみ配入してください。 「医療機関コードを必ず記入してください。」 「		• (分欄	• (〕欄	「 ─∺	祁重	負担金額	領」・・・該	当者の	自己負担分に	_相	当す	-る	金額	(医療	費の	1割る	また	は3	
・ ②欄「薬剤処方に係る一部負担金額」・・・調剤薬局が一部負担金を請求する際に記入する欄です。該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・ ③欄「一部負担日数」・・・1カ月にかかった入院日数を記入してください。 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ・ 小計欄・・・外来と入院にわけて各々の件数の合計。金額等の合計を記入してください。請求書が2枚以上にわたる場合は、全体の合計を1枚目にのみ配入してください。小計欄同様、請求書が2枚以上にわたる場合は、全体の合計を1枚目にのみ配入してください。 「医療機関コードを必ず記入してください。」 「医療機関コードを必ず記入してください。」 「大きい。」 「大							くた	ごさい。	入院時の	高額	寮養費を現物	給	けし	た場	合门	よ、	自己	負	担限原	复額	を記	,
す。該当者の自己負担分に相当する金額(医療費の1割または3割分)を記入してください。 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	1		-			. •	ァバ	€ Z	加色田 入宛	.	調刘本巳が二	- 	名指	14:	と、言志	\} -	ナスド	タストラ	·≑⊐ ⋾	ナ ₂	と担っ	~
・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・										_			-									` _
 ※間違えた場合は、二重線で消して訂正してください。 ・小計欄・・・外来と入院にわけて各々の件数の合計、金額等の合計を記入してください。 請求書が2枚以上にわたる場合は、全体の合計を1枚目にのみ配入してください。 小計欄同様、請求書が2枚以上にわたる場合は、全体の合計を1枚目にのみ配入してください。 小 計 																			. \ / _	. C V	0	
・小計欄・・・外来と入院にわけて各々の件数の合計、金額等の合計を記入してください。請求書が2枚以上にわたる場合は、全体の合計を1枚目にのみ記入してください。小計欄同様、請求書が2枚以上にわたる場合は、全体の合計を1枚目にのみ記入してください。	1		J 11/19		-	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		~_	±/// / (= //	.,		н 🗆 /	• • •	` `	, , ,		0					F
医療機関コードを必ず記入してください。 小 計 (**) <td></td> <td>※ </td> <td>引違</td> <td>えす</td> <td>と場</td> <td>合は、</td> <td>=</td> <td>二重線~</td> <td>で消して訂</td> <td>正して</td> <td>てください。</td> <td></td>		※	引違	えす	と場	合は、	=	二重線~	で消して訂	正して	てください。											
医療機関コードを必ず記入してください。 小 計 (**) <td></td> <td></td> <td></td> <td>_</td> <td>_</td> <td></td>				_	_																	
医療機関コードを必ず記入してください。 小 計 (**) <td>T</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\dagger</td> <td></td> <td>\dagger</td> <td>+</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	T				\dagger											\dagger	+					
医療機関コードを必ず記入してください。 小 計 (**) <td>+</td> <td>Н</td> <td></td> <td>+</td> <td>+</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\vdash</td> <td>+</td> <td>\vdash</td> <td>+</td> <td>+</td> <td>-</td> <td></td> <td>4</td> <td></td> <td></td>	+	Н		+	+								\vdash	+	\vdash	+	+	-		4		
医療機関コードを必ず記入してください。 小 計 (**) <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><u> </u></td> <td></td> <td><u></u></td>					<u> </u>																	<u></u>
医療機関コードを必ず記入してください。 小 計 (**) <td>J</td> <td>・ 月 が9</td> <td>料</td> <td>欄· /-</td> <td>·・タ</td> <td>小来と</td> <td>入</td> <td>こう こう こ</td> <td>けて各々の会</td> <td>2件数</td> <td>の合計、金額</td> <td>等</td> <td>の合</td> <td>計を</td> <td>認</td> <td>入し</td> <td>してく</td> <td>、だ</td> <td>さい。</td> <td>請</td> <td>青求書</td> <td>ř ř</td>	J	・ 月 が 9	料	欄· /-	·・タ	小来と	入	こう こ	けて各々の会	2件数	の合計、金額	等	の合	計を	認	入し	してく	、だ	さい。	請	青求書	ř ř
医療機関コードを必ず記入してください。 小 計 (**) <td>- ^ -</td> <td>• 3</td> <td>欄</td> <td></td> <td> 横</td> <td>···外</td> <td>来</td> <td>十八院</td> <td>の総合計</td> <td>記入</td> <td>してください</td> <td>°</td> <td>小計</td> <td>·欄同</td> <td>引様</td> <td>。 言</td> <td>青求書</td> <td>書が</td> <td>2枚以</td> <td>上</td> <td>にわ</td> <td></td>	- ^ -	• 3	欄		横	···外	来	十八院	の総合計	記入	してください	°	小計	·欄同	引様	。 言	青求書	書が	2枚以	上	にわ	
小計	_ ′	<u> </u>) 物	□ 1/ -	۲,	土体以) <u></u>	1812	松日にの	个队人	.0 (\ /2 e v	۰°										<u>}</u>
小計	\vdash	Н	+	+	Ŧ			•					\vdash	F	H	Ŧ	 			+		<u> </u>
小計	\perp				_											\perp	<u> </u>					
小計									医療棒	幾関:	コードを必す	* =	2人	して	C (1	22	とし、					
*************************************	小	計		\$)	件		_		D	1 4					· · ·	_	T /			日(3	
	左 📂	166 E	3B	·	7							(B)				但	(D)				<u> </u>	