

**さいたま市医療費助成事業に係る
レセプト記載事例**

平成 21 年 4 月

埼玉県社会保険診療報酬支払基金

目 次

	ページ
1. 子育て支援医療費及び福祉2医療費に係る請求書の作成について	1
2. 子育て支援医療費及び福祉2医療費に係るレセプトの作成について	2
3. 子育て支援医療費及び福祉2医療費に係るレセプトの記載及び計算事例について	
医科	
事例 1 : 2者併用外来 子育て支援医療(81)	3
事例 2 : 2者併用外来 心身障害者医療(82) (長)	4
事例 3 : 2者併用入院 子育て支援医療(81)	5
事例 4 : 小児慢性特定疾患治療研究事業との3者併用外来	6
事例 5 : 月の途中で資格を喪失した場合の取扱い	7
事例 6 : 月の途中で市内で転居した場合の取扱い	8
歯科	
事例 7 : 2者併用外来 子育て支援医療(81)	9
事例 8 : 育成医療との3者併用外来	10
事例 9 : 月の途中で資格を喪失した場合の取扱い	11
事例10 : 月の途中で市内で転居した場合の取扱い	12
調剤	
事例11 : 2者併用外来 子育て支援医療(81)	13
事例12 : 育成医療との3者併用外来	14
事例13 : 小児慢性特定疾患治療研究事業との3者併用外来	15
事例14 : 月の途中で資格を喪失した場合の取扱い	16
事例15 : 月の途中で市内で転居した場合の取扱い	17

1. 子育て支援医療費及び福祉2医療費に係る請求書の作成について

- * 請求書2枚目の「公費と医保の併用」欄の空白行に法別番号別に請求件数等を記載してください。
- * 併せて、請求書1枚目の該当種別の「医保 と公費の併用」欄に請求件数等を記載してください。
(従前からある国の公費負担医療に係る請求書の記載方法と同様です。)

【1枚目】

平成 年 月 分診療報酬請求書(医科・歯科 入院・入院外併用)

医療機関コード 650,000,0

保険医療機関の所在地及び名称

開設者氏名

下記のとおりに請求します。平成 年 月 日

	療養の給付				食事療養・生活療養			
	件数	診療 実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額
	(中略)							
(以下略)								

医保 と公費の併用		件数	診療 実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額
医保 単 独 ()	01 (協会)								
	02(船) (船)								
	03 (日)								
	04 (日特)								
	31~34 (共)								
	06 (組)								
	63・72~75 (退)								
小 計									

様式第一 (一) (第二条関係)

1枚目及び2枚目の該当種別の併用欄に請求件数等を記載します。

【2枚目】

医療機関コード 650,000,0

区 分		件数	診療 実日数	点数	一部負担金 (控除額)	件数	回数	金額	標準負担額
公費 と 医 保 の 併 用	12(生保)								
	10(感染症37の2)								
	81子育て支援								
	82心身障害者								
	83ひとり親家庭等								
	公費と公費の併用								

公費と医保の併用欄の空白行に請求件数等を法別番号ごとに記載します。
 81:子育て支援医療費助成制度
 82:心身障害者医療費支給制度
 83:ひとり親家庭等医療費支給制度

(以下略)

2. 子育て支援医療費及び福祉2医療費に係るレセプトの作成について

【健康保険組合の被扶養者で子育て支援医療の場合】

* 窓口で提示された「健康保険被保険者証」及び「子育て支援医療費受給資格証」に基づいてレセプトへ保険者番号等を記載してください。

(従前からある国の公費負担医療に係る併用レセプトの作成方法と同様です。)

子育て支援医療費受給資格証	
公費負担番号	81114019
受給者番号	1234567
資格者	氏名
	住 公費負担者番号 へ
	公費負担医療の受給者番号 へ
対象者	氏名
	生年月日
有効期間	
市町村長名	

健康保険被保険者証	
保険者番号	06119999
記号番号	12・345
氏名	
住所	
資格取得年月日	
健康保険組合名	

(注)国の公費負担医療がある場合は公費 欄への記載となります。

診療報酬明細書(医科入院外)		平成 年 月 分	県番	医療機関コード	医科	1社	2併	4六外
公費番号	81	11	401	9	公費受給	123	456	7
公費番号					公費受給			
氏名	1男 2女 平成 生			特記事項	保険医療機関の所在地及び名称			
職務上の事由					床			

(以下略)

上記は西区の子育て支援医療(81.11.401.9)の場合の事例です。制度及び区によって公費負担番号が異なりますので、窓口での受給資格証の確認をお願いいたします。

【事例1】

自治体医療で受診した場合の取扱い(外来)

診療報酬明細書 (医科入院外)		都道府 県番号	医療機関コード	1 ①社・国 3 後期 1 単独 2 本外 8 高外一 医科 2 公費 4 退職 3 3 併 6 家外 0 高外7
平成 21 年 4 月分		11	650,000.0	
公費負担者番号	8 1 1 1 4 0 1 9	公費負担医療の受給者番号	1 2 3 4 5 6 7	保険者番号 0 6 1 1 9 9 9 9 9
公費負担者番号		公費負担医療の受給者番号		被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号 12・345
氏名	特記事項			保険医療機関の所在地及び名称
①男 ②女 1 明 2 大 3 昭 ④平 16.1.1 生				埼玉県さいたま市 病院 (床)
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害			
傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 20 年 2 月 14 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	診療日数 4 日 診療公費 診療実日数 公費
1 1 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
1 2 再診	70 × 4	回	280	
再外来管理加算	×	回		
時間外	×	回		
休日	×	回		
深夜	×	回		
1 3 医学管理				
1 4 往診		回		
夜間		回		
深夜・緊急		回		
在宅患者訪問診療		回		
在宅その他				
2 0 投薬	21 内服調剤 ×	単位		
	22 屯服薬剤	単位		
	23 外用調剤 ×	単位		
	25 処方方 ×	回		
	26 麻毒基	回		
	27 調剤			
3 0 注射	31 皮下筋肉内	回		
	32 静脈内	回		
	33 その他	回		
4 0 処置		2 回	1500	
5 0 手術		回		
6 0 検査		1 回	220	
7 0 画像		回		
8 0 その他		回		
療養給付	請求点	決定点	一部負担金額	円
保険	2,000			
公費	点	点	減額割(円)免除・支払猶予	円
給付	点	点	円	高額療養費 円 公費負担点数 点 公費負担点数 点

【事例】 子育て支援医療で受診した場合

1. 2者併用での請求

(1) 医療保険
実日数4日:請求点数 2,000点

(2) 自治体医療
実日数4日:請求点数 2,000点

* 医療保険と自治体医療の併用レセプトで請求します。

2. 各医療費の請求(負担)金額

(1) 医療保険
2,000点 × 8 = 16,000円

(2) 自治体医療(現物給付)
2,000点 × 2 = 4,000円

(3) 患者負担
0円

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
2. 印の欄は、記入しないこと。

【事例2】

自治体医療で受診した場合の取扱い(外来)

診療報酬明細書 (医科入院外)		都道府 県番号	医療機関コード	1 ①社・国 3 後期 1 単独 2 本外 8 高外一 医科 2 公費 4 退職 3 3 併 ②2 併 4 六外 0 高外7 3 3 併 ③3 併 0 高外7
平成 21 年 4 月分		11	650,000.0	
公費負担者番号	8 2 1 1 4 0 1 8	公費負担医療の受給者番号	1 2 3 4 5 6 7	保険者番号
公費負担者番号		公費負担医療の受給者番号		0 6 1 1 9 9 9 9
特記事項		被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号		
氏名		埼玉県さいたま市 病院		
①男 ②女 1 明 2 大 ③昭 4 平 15.1.1 生		02長		
職務上の事由		1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		
傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 20 年 2 月 14 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	診療日数
1 1 初診 時間外・休日・深夜 回 点 公費分点数		4 日		
1 2 再診 70 × 4 回 280		診療公費 日		
再診 時間外 回		診療公費 日		
診 休日 回		診療公費 日		
診 深夜 回		診療公費 日		
1 3 医学管理				
1 4 往診 回				
在 深夜・緊急 回				
在宅 在宅患者訪問診療 回				
その他 回				
薬 剤 単位				
2 0 21 内服調剤 × 回				
22 屯服薬剤 単位				
23 外用調剤 単位				
25 処方方 × 回				
26 麻毒基 回				
27 調 回				
3 0 31 皮下筋肉内 回				
32 静脈内 回				
33 その他 回				
4 0 処置 40 回 12600				
5 0 麻酔 回				
6 0 検病 1 回 220				
7 0 画像 回				
8 0 処方せん 回				
その他 回				
請求点		決定点	一部負担金額	円
13,100				
減額割(円)免除・支払猶予				円
高額療養費		公費負担点数	公費負担点数	円

【事例】 ③ 対象者が心身障害者医療で受診した場合

1. 2者併用での請求<(長)分>

(1) 医療保険
実日数4日:請求点数 13,100点

(2) 自治体医療
実日数4日:請求点数 13,100点

* 医療保険と自治体医療の併用レセプトで請求します。

2. 各医療費の請求(負担)金額

(1) 医療保険
13,100点 × 7 = 91,700円 (7割部分) ...
13,100点 × 3 - 10,000円 = 29,300円 (高額療養費) ...
+ = 121,000円

(2) 自治体医療(現物給付)
10,000円 (③ 分の患者負担限度額部分を助成)

(3) 患者負担
0円

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
2. 印の欄は、記入しないこと。

【事例3】

自治体医療で受診した場合の取扱い(入院)

診療報酬明細書
(医科入院)

平成21年4月分

都道府県番号 11
医療機関コード 650,000,0

1 社・国 医科	3 後期 2 公費	4 退職	1 単独 3 併	2 併 3 併	1 本入 3 六入 5 家入	7 高入 9 高入
保険者番号	06119999	給付割合	1098 7()			

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号 12・345

公費負担者番号	81114019	公費負担医療の受給者番号	1234567
公費負担者番号		公費負担医療の受給者番号	

区分	精神 結核 療養	特記事項
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 16.1.1 生	
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害	

保険医療機関の所在地及び名称
埼玉県さいたま市 病院

傷病名	(1) (2) ××× (3)	診療開始日	(1) 20年2月14日 (2) 20年2月27日 (3) 年月日	転院	治ゆ	死亡	中止	診療日数	30日
-----	-----------------	-------	-----------------------------------	----	----	----	----	------	-----

11 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
13 医学管理				305
14 在宅				

20 投薬	21 内服薬	22 外用薬	23 調剤	24 麻毒基	26 調剤	27 調剤	単位	2201
30 注射	31 皮下筋肉内	32 静脈内	33 その他	回	回	回	回	3120
40 処置	薬	剤		回				66870
50 手術	麻酔薬	剤		回				8210
60 検査	病理	薬	剤	回				2560
70 画像	診断	薬	剤	回				1220
80 その他	薬	剤						

90 入院	入院年月日	年 月 日	90 入院基本料・加算	点
			×	日償 2138
			×	日償 26754
			×	日償 7048
			×	日償 2082
			×	日償 10543
			92 特定入院料・その他	

【事例】 子育て支援医療で受診した場合

1. 2者併用での請求
 (1) 医療保険
 実日数30日：請求点数 133,424点
 (2) 自治体医療
 実日数30日：請求点数 133,424点
 * 医療保険と自治体医療の併用レセプトで請求します。

2. 各医療費の請求(負担)金額
 療養の給付
 (1) 医療保険
 $133,424点 \times 8 = 1,067,392円$ (8割部分) ...
 $133,424点 \times 2 - 90,772円 = 176,076円$ (高額療養費) ...
 $+ = 1,243,468円$
 (2) 自治体医療(現物給付) < 公費給付限度額までの給付 >
 $80,100円 + (1,334,240円 - 267,000円) \times 0.01 = 90,772円$
 (3) 患者負担
 0円
 食事療養費
 (1) 医療保険
 $57,600円$ (基準額) - $23,400円$ (標準負担額) = $34,200円$
 (2) 自治体医療(標準負担額部分の1/2を助成)
 $23,400円$ (標準負担額) $\times 0.5 = 11,700円$
 (3) 患者負担(標準負担額のうち自治体医療助成額を差し引いた額)
 $23,400円 - 11,700円 = 11,700円$

療養の給付	請求点	決定点	負担金額 円	減額 割(円) 免除・支払猶予	食生活療養費	90	請求 円	決定 円	(標準負担額) 円
保険	133,424				90	57,600			23,400
公費									
給付									

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
 2. 印の欄は、記入しないこと。

【事例4】

公費負担医療と自治体医療を併せて受診した場合の取扱い

診療報酬明細書 (医科入院外)		都道府 県番号	医療機関コード	1 ①社・国 3 後期 1 単独 2 本外 8 高外一 医科 2 公費 4 退職 ③3 併 6 六外 0 高外7
平成 21 年 4 月分		11	650,000.0	
公費負担者番号	5 2 1 1 6 0 2 7	公費負担医療の受給者番号	7 6 5 4 3 2 1	
公費負担者番号	8 1 1 1 4 0 1 9	公費負担医療の受給者番号	1 2 3 4 5 6 7	
氏名		特記事項		
①男 ②女 1 明 2 大 3 昭 ④平 16.1.1 生		保険医療機関 埼玉県さいたま市 の所在地及び 病院 名称		
職務上の事由		1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		
傷病名	(1) (2) × × × (3)	診療開始日	(1) 20 年 2 月 14 日 (2) 20 年 3 月 3 日 (3) 年 月 日	診療日数 4 日 2 日 4 日
1 1	初診 時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
1 2	再診 70 × 4	回	280	140
	外来管理加算	×	回	
	時間外	×	回	
	休日	×	回	
	深夜	×	回	
1 3	医学管理			
1 4	往診 回 夜間 回 深夜・緊急 回 在宅患者訪問診療 回 その他 薬 剤			
2 0	21 内服薬 剤 × 単位 22 屯服薬 剤 回 23 外用薬 剤 単位 25 処方方 × 回 26 麻毒 回 27 調基			
3 0	31 皮下筋肉内 回 32 静脈内 回 33 その他 回			
4 0	処置 2 回 1500		1300	
5 0	薬剤 回			
6 0	手術麻酔 薬剤 回			
7 0	検査 1 回 220		220	
8 0	画診 薬剤 回			
8 0	処方せん 回			
その他	薬剤 回			
療養給付	請求点	決定点	一部負担金額 円	
保険	2,000			
公費	1,660		2,750	
給付	2,000			高額療養費 円 公費負担点数点 公費負担点数点

【事例】 小児慢性(52)と子育て支援医療で受診し、4日のうち2日は小児慢性分の場合

1. 3者併用での請求
 (1) 医療保険
 実日数4日:請求点数 2,000点
 (2) 公費負担医療(小児慢性)
 実日数2日:請求点数 1,660点
 (3) 自治体医療
 実日数4日:請求点数 2,000点

* 公費負担医療(小児慢性)があるため、自治体医療と併せて、3者併用レセプトで請求します。

2. 各医療費の請求(負担)金額
 (1) 医療保険
 2,000点 × 8 = 16,000円
 (2) 公費負担医療(小児慢性)
 1,660点 × 2 - 2,750円(公費自己負担額) = 570円
 (3) 自治体医療(現物給付)
 340点(医療保険点数 - 公費点数) × 2
 + 2,750円(公費自己負担額) = 3,430円
 (4) 患者負担
 0円

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
 2. 印の欄は、記入しないこと。

【事例5】

月の途中において自治体医療の資格を喪失した場合の取扱い(医科)

診療報酬明細書 (医科入院外)		都道府県番号 11	医療機関コード 650,000,0	1 ①社・国 2 公費 3 後期 4 退職	1 単独 2 併 3 併	2 本外 3 外 4 外 5 外 6 外 7 外	8 高外 9 高外		
公費負担者番号	81114019	公費負担医療の受給者番号	1234567	保険者番号	06119999	給付割合	1098 7()		
公費負担者番号		公費負担医療の受給者番号		被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号 12・345					
氏名	特記事項		保険医療機関の所在地及び名称 埼玉県さいたま市 病院						
性別	1男 2女		() 床						
年齢	1明 2大 3昭 4平								
生年月日	16.1.1								
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害								
傷病名	(1)	診療開始日	(1) 20年2月14日	転	治ゆ	死亡	中止	診療日数	4日
	(2)		年月日					保険公費	2日
	(3)		年月日					患者公費	日
1 1	初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数				
1 2	再診	70 × 4	回	280	140				
	外来管理加算	×	回						
	時間外	×	回						
	休日	×	回						
	深夜	×	回						
1 3	医学管理								
1 4	往診	回							
	夜間	回							
	深夜・緊急	回							
	在宅患者訪問診療	回							
	その他								
	薬								
2 0	21 内服薬	×	回						
	22 注射薬		回						
	23 外用薬		回						
	25 処方	×	回						
	26 麻薬		回						
	27 毒基		回						
3 0	31 皮下筋肉内		回						
	32 静脈内		回						
	33 その他		回						
4 0	処置	2	回	1500	500				
5 0	薬剤								
6 0	手術								
7 0	麻酔								
8 0	薬剤	1	回	220	220				
9 0	検査								
1 0	薬剤								
2 0	画像								
3 0	診断								
4 0	薬剤								
5 0	処方せん								
6 0	その他								
	薬剤								
療養費	請求点	2,000	決定点		一部負担金額	円			
公費	給付点	860			減額割(円)免除・支払猶予	円			
給付	公費				高額療養費	円	公費負担点数	円	公費負担点数

【事例】 4月受診の3日目に資格喪失した場合

- 2者併用の異点数での請求
 - 医療保険
実日数4日:請求点数 2,000点
 - 自治体医療
実日数2日:請求点数 860点

*2日分については、自治体医療の資格喪失後受診のため、医療保険単独分(自治体医療の請求なし)として、併用レセプトの異点数で請求します。
このため、医療保険単独分に係る負担額については、患者が医療機関窓口で支払います。

2. 各医療費の請求(負担)金額

- 医療保険
2,000点 × 8 = 16,000円
- 自治体医療(現物給付)
860点 × 2 = 1,720円
- 患者負担
1,140点(医療保険点数 - 公費点数) × 2 = 2,280円

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
2. 印の欄は、記入しないこと。

【事例6】

月の途中において市内で転居した場合の取扱い(医科)

診療報酬明細書 (医科入院外)		都道府 県番号	医療機関コード	1 社・国 2 公費 3 後期 4 退職 5 併 6 併 7 併	1 単独 2 併 3 併 4 併 5 併 6 併 7 併	8 高外1 9 高外2 0 高外3 1 高外4 2 高外5 3 高外6 4 高外7 5 高外8 6 高外9 7 高外10					
平成21年4月分		11	650,000.0								
公費負担者番号 8 1 1 1 4 0 1 9		公費負担医療の受給者番号 1 2 3 4 5 6 7		保険者番号 0 6 1 1 9 9 9 9							
公費負担者番号 8 1 1 1 4 0 2 7		公費負担医療の受給者番号 2 3 4 5 6 7 8		被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号 12・345							
氏名 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 16.1.1生		特記事項		保険医療機関の所在地及び名称 埼玉県さいたま市 病院							
職務上の事由 1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害				(床)							
傷病名	(1)	(2)	(3)	診療開始日	転	治ゆ	死亡	中止	診療日数	保険診療実日数	公費
				(1) 20年2月14日	転				4日		
				(2) 年月日					2日		
				(3) 年月日					2日		
1 1	初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数						
1 2	再診	70 × 4	回	280	140						
	外来管理加算	×	回								
	時間外	×	回								
	休日	×	回								
	深夜	×	回								
1 3	医学管理										
1 4	往診		回								
	夜間		回								
	深夜・緊急		回								
	在宅患者訪問診療		回								
	その他		回								
	在宅		回								
2 0	投薬	21 内服調剤	×	単位							
		22 屯服薬調剤	×	単位							
		23 外用調剤	×	単位							
		25 処方	×	回							
		26 麻毒基		回							
		27 調剤		回							
3 0	注射	31 皮下筋肉内	回								
		32 静脈内	回								
		33 その他	回								
4 0	処置		2 回	1500	500						
5 0	手術		回								
6 0	検査		1 回	220	220						
7 0	画像診断		回								
8 0	その他	処方せん	回								
		薬剤									
療養給付	請求点	決定点	一部負担金額	円				高額療養費	円	公費負担点数	円
	2,000										
	860										
	1,140										

【事例】 4月受診4日間のうち2日目と3日目の間に市内で西区から北区に転居した場合

1. 3者併用の異点数での請求

- (1) 医療保険
実日数4日:請求点数 2,000点
- (2) 自治体医療(変更前の西区)
実日数2日:請求点数 860点
- (3) 自治体医療(変更後の北区)
実日数2日:請求点数 1,140点

* 転居に伴い、受給資格証も変更となっているため、変更前の公費負担者番号及び受給者番号を公費、変更後の公費負担者番号及び受給者番号を公費の欄にそれぞれ記載して、3者併用の異点数レセプトで請求します。

2. 各医療費の請求(負担)金額

- (1) 医療保険
2,000点 × 8 = 16,000円
- (2) 自治体医療(変更前の西区)(現物給付)
860点 × 2 = 1,720円
- (3) 自治体医療(変更後の北区)(現物給付)
1,140点 × 2 = 2,280円
- (4) 患者負担
0円

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
2. 印の欄は、記入しないこと。

【事例8】

公費負担医療と自治体医療を併せて受診した場合の取扱い(歯科)

診療報酬明細書		都道府県 医療機関コード		3 1 1 3 後期	1 単独	2 本外	8 高外
(歯科)		平成 21 年 4 月 分	11	650,000.0	2 2 併	4 六外	0 高外7
公費負担者番号		1 6 1 1 6 0 1 4		公費負担医療の受給者番号	1 2 3 4 5 6 7		
氏名		1男 2女 1明 2大 3暗 4平 16・1・1生		特記事項		届出	
職務上の事由		1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		補管・歯援診		外来環・GTR	
診療開始日		20 年 2 月 14 日		診療実日数		4 日 ()	
診療開始日		20 年 2 月 14 日		診療実日数		4 日 ()	
転帰		治ゆ		死亡		中止	
初診		時間外 () 休日 () 深夜 () 乳 () 乳・時間外 () 乳・休日 () 乳・深夜 () 障 () 療導 () 外来環 ()		再診		x 時間外 x 休日 x 深夜 x 乳 x 乳・時間外 x 乳・休日 x 乳・深夜 x 障 x	
管理		歯管 義管 x 歯清 衛実 F局 F洗 医管 その他		投薬・注射		内屯外注 調 x x 処方 x 情 x + x 処 x 注 x x	
全額検査		x		咬調		x x	
生切		x		失切		x	
大		x		P処		x	
補診		x		x		x	
歯冠形成		x		x		x	
歯冠修復及び欠損補綴		x		x		x	
ボック		x		x		x	
有床義歯		x		x		x	
その他		x		x		x	
公費分		請求		点		合計	
点		決定		点		2,000	
患者負担額(公費)		2,000		円		決定	
高額療養費		円		一部負担金額		減額 割(円) 免除・支払猶予	

【事例】 育成医療(16)と子育て支援医療で受診した場合

1. 3者併用での請求
 (1) 医療保険 実日数4日:請求点数 2,000点
 (2) 公費負担医療(育成医療) 実日数4日:請求点数 2,000点
 (3) 自治体医療 実日数4日:請求点数 2,000点

* 公費負担医療(育成医療)があるため、育成医療の番号及び受給者番号を公費、子育て支援医療の番号、受給者番号及び日数を摘要欄にそれぞれ記載して、3者併用のレセプトで請求します。
 * 自治体医療は、公費負担医療(育成医療)の患者負担額を助成します。

2. 各医療費の請求(負担)金額
 (1) 医療保険 2,000点 × 8 = 16,000円
 (2) 公費負担医療(育成医療) 2,000点 × 2 - 2,000円(公費自己負担額) = 2,000円
 (3) 自治体医療(現物給付) 2,000円(公費自己負担額)
 (4) 患者負担 0円

* 育成医療に係る患者負担額については、患者負担額欄を上下に区分し、上段に記載願います。

【事例9】

月の途中において自治体医療の資格を喪失した場合の取扱い(歯科)

診療報酬明細書 (歯科)		都道府県番号 11	医療機関コード 650,000	3 1 1 1 9 9 9 9	1 2 3 4 5 6 7	1 単独 2 併 3 併 4 六外 5 六外 6 家外 7 高外 8 高外	10 9 8 7 ()				
公費負担番号 8 1 1 1 4 0 1 9		公費負担医療の受給者番号 1 2 3 4 5 6 7	被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号 12・345		保険医 療機関 の所在 地及び 名称 埼玉県さいたま市 歯科医院						
氏名 1男 2女 1明 2大 3暗 4平 16 1 1生	特記事項	届出 補管・歯援診 外来環・GTR 齧蝕無痛	診療開始日 20年 2月 14日								
職務上の事由 1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害			診療 実日数 4日(2日)								
傷病名部位				転帰 治ゆ 死亡 中止							
初診	時間外	休日	深夜	乳	乳・時間外	乳・休日	乳・深夜	障	障導	外来環	点
再診	x	x	x	x	x	x	x	x	x		152 76
管理	歯管	義管	x	x	歯清	衛実	F局	F洗	医管	その他	
投薬・注射	内	屯	外	注	調	x	x	処方	x	情	x
全顎 線標 検査											
う蝕											
拔牙											
如置・手術											
SC											
PCur											
拔牙											
その他											
麻酔											
補診											
歯冠形成											
歯冠修復及び欠損補綴											
前小二	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	948 404
充填											
乳											
充填材料											
その他											
リテーナー											
仮着											900 380
バ											
バ上											
不特											
リスト無											
フック・スパー											
人工歯											
総義歯	x	x	両前	x	両前	x					
その他											
その他											
摘要											
公費分 点数											860 点
請求 決定											合計 2,000 点
患者負担額 (公費)											決定 点
高額療養費											円 一部負担金額 減額 割(円) 円 免除・支払猶予

【事例】 4月受診の3日目に資格喪失した場合

1. 2者併用の異点数での請求
 (1) 医療保険
 実日数4日:請求点数 2,000点
 (2) 自治体医療
 実日数2日:請求点数 860点

*2日分については、自治体医療の資格喪失後受診のため、医療保険単独分(自治体医療の請求なし)として、併用レセプトの異点数で請求します。
 このため、医療保険単独分に係る負担額については、患者が医療機関窓口で支払います。

2. 各医療費の請求(負担)金額
 (1) 医療保険
 2,000点 × 8 = 16,000円
 (2) 自治体医療(現物給付)
 860点 × 2 = 1,720円
 (3) 患者負担
 1,140点(医療保険点数 - 公費点数) × 2 = 2,280円

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
 2. 印の欄は、記載しないこと。

【事例11】

自治体医療で処方した場合の取扱い(調剤)

調剤報酬明細書

都道府 薬局コード
 県番号 11 650,000,0

平成 21 年 4 月分

4 ① 士 国 3 後 期 1 単 独 2 本 外 8 高 外 一
 調 剤 2 公 費 4 退 職 3 併 3 併 6 4 六 外 0 高 外 7
 給 付 割 合 10 9 8
 7 ()

公費負担者番号	8	1	1	1	4	0	1	9	公費負担医療の受給者番号	1	2	3	4	5	6	7
公費負担者番号									公費負担医療の受給者番号							

保険者番号	0	6	1	1	9	9	9	9	給付割合	10	9	8	7	()
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号		12・345												

氏名	①男 2女 1明 2大 3昭 ④平 16.1.1生										特記事項	
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害											

保険薬局の所在地及び名称
 埼玉県さいたま市 薬局

所在地療養機関名	1	6	2	7	3	8	4	9	5	10	受付回数	4	回
----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	------	---	---

医師番号	処方月日	調剤月日	処 方		調剤数量	調 剤 報 酬 点 数			公費分点数
			医薬品名・規格・用量・剤形・用法	単位薬剤料		調剤料	薬 剤 料	加 算 料	
						35	461		496
						20	166		186
						35	561		596
						20	346		366

【事例】 子育て支援医療で処方した場合

1. 2者併用での請求
 (1) 医療保険
 受付回数4回:請求点数 2,000点
 (2) 自治体医療
 受付回数4回:請求点数 2,000点
 * 自治体医療と医療保険の2者併用で請求します。

2. 各医療費の請求(負担)金額
 (1) 医療保険
 2,000点 × 8 = 16,000円
 (2) 自治体医療(現物給付)
 2,000点 × 2 = 4,000円
 (3) 患者負担
 0円

摘要	高額療養費	円
	公費負担点数	点
	公費負担点数	点

保 険	請 求 点	決 定 点	一部負担金額	円	調剤基本料	時間外等加算	薬 学 管 理 料	点
	2,000				208			148
公 費	点	点	減額 副(円) 免除・支払猶予	円	点	点		点
公 費	点	点		円	点	点		点

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
 2. 印の欄は、記入しないこと。

【事例12】

公費負担医療と自治体医療を併せて処方した場合の取扱い(調剤)

調剤報酬明細書

都道府 薬局コード
県番号 11 650,000.0

平成 21 年 4 月分

4 ① 士 国 3 後 期 1 単 独 2 本 外 8 高 外 一
調 剤 2 公 費 4 退 職 ③ 3 併 6 ④ 6 外 家 外 0 高 外 7

公費負担者番号	1	6	1	1	6	0	1	4	公費負担医療の受給者番号	1	2	3	4	5	6	7
公費負担者番号	8	1	1	1	4	0	1	9	公費負担医療の受給者番号	7	6	5	4	3	2	1

保険者番号	0	6	1	1	9	9	9	9	給付割合	10	9	8	7	()
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号		12・345												

氏名	①男 2女 1明 2大 3昭 ④平 16.1.1生										
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害										

特記事項	保険薬局の所在地及び名称 埼玉県さいたま市 薬局										
------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

所在地療養及び機名の称	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	保険費回数	4	回
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------	---	---

医師番号	処方月日	調剤月日	処方	調剤	調剤報酬点数			公費分点数
			医薬品名・規格・用量・剤形・用法	数量	調剤料	薬剤料	加算料	点

【事例】 育成医療(16)と子育て支援医療で処方した場合

35	461	496
20	166	186
35	561	596
20	346	366

1. 3者併用での請求
 (1) 医療保険
 受付回数4回:請求点数 2,000点
 (2) 公費負担医療(育成医療)
 受付回数4日:請求点数 2,000点
 (3) 自治体医療
 受付回数4回:請求点数 2,000点

* 公費負担医療(育成医療)があるため、自治体医療と併せて、3者併用レセプトで請求します。
 * 自治体医療は、公費負担医療(育成医療)の患者負担額を助成します。

2. 各医療費の請求(負担)金額

(1) 医療保険
 2,000点 × 8 = 16,000円
 (2) 公費負担医療(育成医療)
 2,000点 × 2 - 2,000円(公費自己負担額) = 2,000円
 (2) 自治体医療(現物給付)
 2,000円(公費自己負担額)
 (3) 患者負担
 0円

摘要	高額療養費	円
	公費負担点数	点
	公費負担点数	点

保険	請求点	2,000	決定点	一部負担金額	円	調剤基本料	208	時間外等加算	点	薬学管理料	点
公費	点		点	減額 副(円) 免除・支払猶予	円	点		点		148	点
公費	点		点	2,000	円	点		点			点

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
 2. 印の欄は、記入しないこと。

【事例13】

公費負担医療と自治体医療を併せて処方した場合の取扱い(調剤)

調剤報酬明細書

都道府 薬局コード

県番号

650,000,0

平成 21 年 4 月分

11

4 ① 社・国 3 後 期 1 単 独 2 本 外 8 高 外 一
2 公 費 4 退 職 ③ 3 併 ④ 6 家 外 0 高 外 7

公費負担者番号	5	2	1	1	6	0	2	7	公費負担医療の受給者番号	2	3	4	5	6	7	8
公費負担者番号	8	1	1	1	4	0	1	9	公費負担医療の受給者番号	3	4	5	6	7	8	9

保険者番号	0	6	1	1	9	9	9	9	給付割合	10	9	8	7	()
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	------	----	---	---	---	-----

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	12・345
---------------------	--------

氏名	①男 2女 1明 2大 3昭 ④平 16.1.1生	特記事項	
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		

保険薬局の所在地及び名称	埼玉県さいたま市 薬局
--------------	----------------

保険在医療機関名	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	保険受付回数	4	2	4	回	回	回
----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--------	---	---	---	---	---	---

医師番号	処方月日	調剤月日	処方 医薬品名・規格・用量・剤形・用法	調剤 数量	調剤報酬点数			公費分点数	
					調剤料	薬剤料	加算料	点	点
					35	461		496	496
					20	166		186	186
					35	561			396
					20	346			366

【事例】 受付回数4回のうち2回は小児慢性分の場合

1. 3者併用での請求
 (1) 医療保険
 受付回数4回:請求点数 2,000点
 (2) 公費負担医療(小児慢性)
 受付回数2回:請求点数 860点
 (2) 自治体医療
 受付回数4回:請求点数 2,000点

* 公費負担医療(小児慢性)があるため、自治体医療と併せて、3者併用レセプトで請求します。

2. 各医療費の請求(負担)金額
 (1) 医療保険
 2,000点 × 8 = 16,000円
 (2) 公費負担医療(小児慢性)
 860点 × 2 = 1,720円
 (3) 自治体医療(現物給付)
 1,140点(医療保険点数 - 公費点数) × 2 = 2,280円
 (4) 患者負担
 0円

請求点	決定点	一部負担金額 円	調剤基本料 点	時間外等加算 点	薬学管理料 点
2,000			208		148
公費 点	点	減額 割(円) 免除・支払猶予 円	点	点	点
860			104		74
公費 点	点	円	点	点	点
2,000			208		148

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
 2. 印の欄は、記入しないこと。

【事例14】

月の途中において自治体医療の資格を喪失した場合の取扱い(調剤)

調剤報酬明細書

都道府 薬局コード
 県番号 11 650,000,0

平成 21 年 4 月分

4 ① 士 国 3 後 期 1 単 独 2 本 外 8 高 外 一
 調 剤 2 公 費 4 退 職 3 併 3 併 6 4 六 外 0 高 外 7
 給 付 割 合 10 9 8
 7 ()

公費負担者番号	8	3	1	1	4	0	1	7	公費負担医療の受給者番号	1	2	3	4	5	6	7
公費負担者番号									公費負担医療の受給者番号							

保険者番号	0	6	1	1	9	9	9	9	給付割合	10	9	8	7	()
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号		12・345												

氏名	①男 2女 1明 2大 3昭 ④平 16.1.1生														
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害														

特記事項 保険薬局の所在地及び名称
 埼玉県さいたま市 薬局

所在地療養機関名	1	6	受付回数 保険 4 回 公費 2 回 公費 回
2	7		
3	8		
4	9		
5	10		

医師番号	処方月日	調剤月日	処方		調剤数量	調剤報酬点数			公費分点数
			医薬品名・規格・用量・剤形・用法	単位薬剤料		調剤料	薬剤料	加算料	
						35	461		496
						20	166		186
						35	561		
						20	346		

【事例】 4月処方の3回目に資格喪失した場合

1. 2者併用の異点数での請求
 (1) 医療保険
 受付回数4回:請求点数 2,000点
 (2) 自治体医療
 受付回数2回:請求点数 860点

* 2回分については、自治体医療の資格喪失後処方のため、医療保険単独分(自治体医療の請求なし)として、併用レセプトの異点数で請求します。
 このため、医療保険単独分に係る負担額については、患者が保険薬局窓口で支払います。

2. 各医療費の請求(負担)金額
 (1) 医療保険
 2,000点 × 8 = 16,000円
 (2) 自治体医療(現物給付)
 860点 × 2 = 1,720円
 (3) 患者負担
 1,140点(医療保険点数 - 公費点数) × 2 = 2,280円

摘要	高額療養費	円
	公費負担点数	点
	公費負担点数	点

請求点	2,000	決定点		一部負担金額	円	調剤基本料	208	時間外等加算	点	薬学管理料	点
公費	860			減額 副(円) 免除・支払猶予	円						148
公費					円		104				74
公費					円						点

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
 2. 印の欄は、記入しないこと。

【事例15】

月の途中において市内で転居した場合の取扱い(調剤)

調剤報酬明細書

都道府府 薬局コード

平成 21 年 4 月分

県番号 11

650,000,0

4	1	社	国	3	後	期	1	単	2	本	8
調	公	費	費	4	退	職	3	併	4	外	高
										外	外
										家	7
										外	
										0	

公費負担者番号	8	1	1	1	4	0	1	9	公費負担医療の受給者番号	1	2	3	4	5	6	7
公費負担者番号	8	1	1	1	4	0	2	7	公費負担医療の受給者番号	2	3	4	5	6	7	8

保険者番号	0	6	1	1	9	9	9	9	給付割合	10	9	8
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号												
12・345												

氏名	氏名 (1男) 2女 1明 2大 3昭 (4平) 16.1.1生										特記事項	
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害											

保険薬局の所在地及び名称
埼玉県さいたま市 薬局

保険所在地療養機関名称	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	保険氏名		受付回数	4	回
													2	回	
													2	回	

医師番号	処方月日	調剤月日	処方	調剤	調剤報酬点数			公費分点数	
			医薬品名・規格・用量・剤形・用法	数量	調剤料	薬剤料	加算料	点	点

【事例】 4月処方4回目のうち2回目と3回目の間に市内で西区から北区に転居した場合

1. 3者併用の異点数での請求
 (1) 医療保険
 受付回数4回:請求点数 2,000点
 (2) 自治体医療(変更前の西区)
 受付回数2回:請求点数 860点
 (3) 自治体医療(変更後の北区)
 受付回数2回:請求点数 1,140点

* 転居に伴い、受給資格証も変更となっているため、変更前の公費負担者番号及び受給者番号を公費、変更後の公費負担者番号及び受給者番号を公費 の欄にそれぞれ記載して、3者併用の異点数レセプトで請求します。

2. 各医療費の請求(負担)金額
 (1) 医療保険
 2,000点 × 8 = 16,000円
 (2) 自治体医療(変更前の西区)(現物給付)
 860点 × 2 = 1,720円
 (3) 自治体医療(変更後の北区)(現物給付)
 1,140点 × 2 = 2,280円
 (3) 患者負担
 0円

				35	461			496	496
				20	166			186	186
				35	561				140
				20	346				140

摘要								高額療養費	円
								公費負担点数	点
								公費負担点数	点

保険	請求点	2,000	決定点		一部負担金額	円	調剤基本料	点	時間外等加算	点	薬学管理料	点
					減額 割(円) 免除・支払猶予							148
公費	点	860	点			円	点		点			74
公費	点	1,140	点			円	点		点			74

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
 2. 印の欄は、記入しないこと。