

令和6年12月 熊本市医療費助成に係るレセプト請求計算事例（歯科） 目次

事例No	区分	医療費助成	自己負担	公費		高額療養費	備考
				併用	一部負担金		
1	未就学者入院外	こども医療	—	—	—	—	
2	未就学者入院外	こども医療	○	—	—	—	自己負担限度額が700円の場合
3	家族入院外	こども医療	○	—	—	—	自己負担限度額が1,200円の場合
4	家族入院外	こども医療	○	—	—	—	自己負担限度額1,200円で当月の自己負担が自己負担限度額内に収まる場合
5	未就学者入院外	こども医療	—	○	○	—	
6	家族入院外	こども医療	○	○	○	—	自己負担限度額が1,200円の場合
7	家族入院外	こども医療	○	○	—	—	自己負担限度額が1,200円の場合
8	家族入院外	ひとり親家庭等医療	○	—	—	—	
9	家族入院外	ひとり親家庭等医療	○	○	○	—	
10	家族入院外	ひとり親家庭等医療	○	○	—	—	

# 事例1 未就学者入院外・子ども医療

診療報酬明細書(歯科)										
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
公費負担者番号	8	1	4	3	0	0	1	9	公費受給者番号	
氏名							特記事項	届出		
職務上の事由										

	3 歯科	1 社	2 2 併	4 六 外
保険者番号	0	1		

診療開始日	療日数	
診療実施日	2	
転帰		

公費分点数	請求	2,000	点	合計	2,000	点
	決定		点			
患者負担額(公費)			円	決定		点
高額療養費			円	一部負担金額		円

※ 自己負担なしの場合  
**【療養の給付】**



合計	
医療	16,000 円
(高額再掲)	0 円)
子ども医療	4,000 円
患者	0 円

高額療養費
-------

## 事例2 未就学者入院外・子ども医療

診療報酬明細書(歯科)										
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
公費負担者番号	8	1	4	3	0	0	1	9	公費受給者番号	
氏名							特記事項	届出		
職務上の事由									診療開始日	療日数
									2	
									転帰	

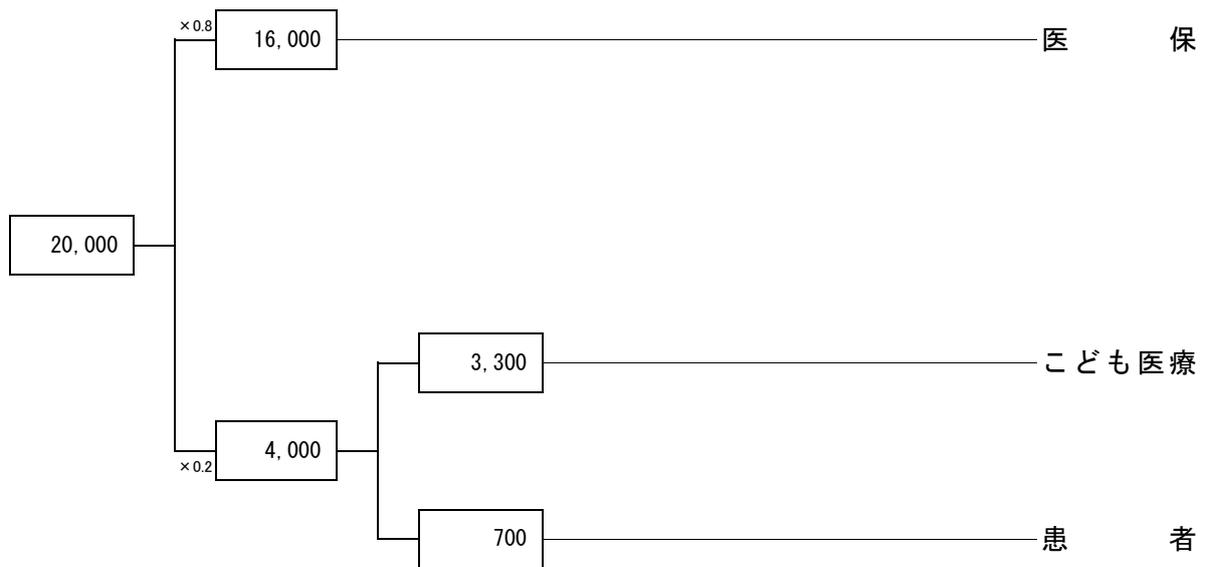
  

3 歯科	1 社	2 2 併	4 六 外						
保険者番号	0	1							

公費分点数	請求	2,000	点	合計	2,000	点
	決定		点			
患者負担額(公費)		700	円	決定		点
高額療養費			円	一部負担金額		円

※ 自己負担限度額が700円の場合  
【療養の給付】



合計	
医療	16,000 円
(高額再掲)	0 円
子ども医療	3,300 円
患者	700 円

高額療養費
-------

### 事例3 家族入院外・子ども医療

診療報酬明細書(歯科)									
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
公費負担者番号	8	1	4	3	0	0	1	9	公費受給者番号

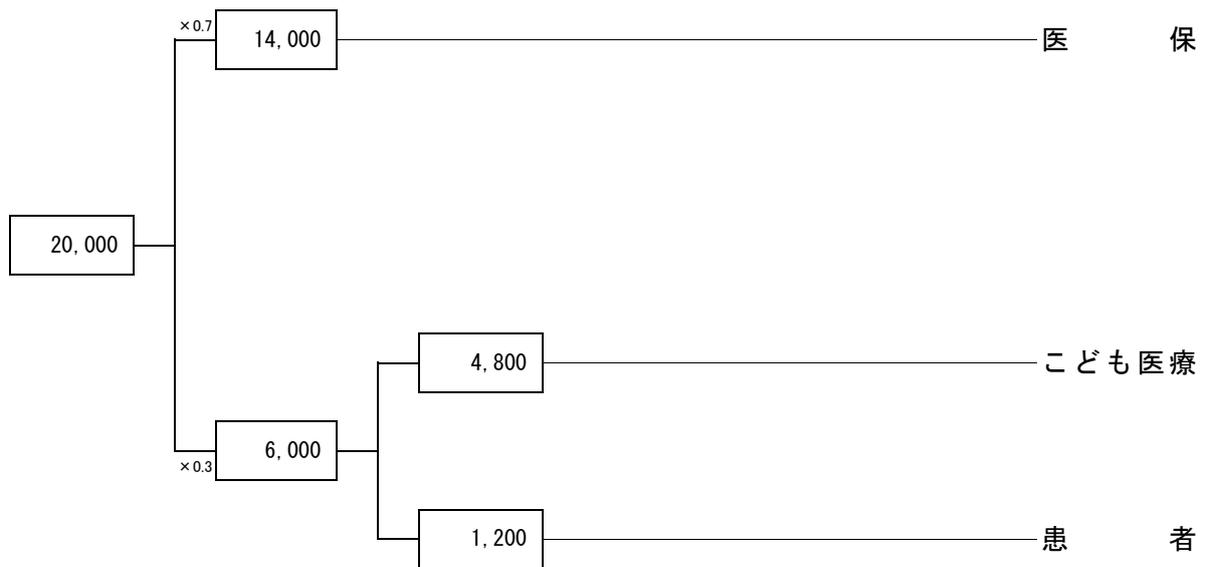
	3 歯科	1 社	2 2 併	6 家 外
保険者番号	0	1		

氏名		特記事項	届出
職務上の事由			

診療開始日	療日数	
診療実施日		2
転帰		

公費分点数	請求	2,000	点		
	決定		点	合計	2,000
患者負担額(公費)		1,200	円	決定	点
高額療養費			円	一部負担金額	円

※ 自己負担限度額が1,200円の場合  
【療養の給付】



合計	
医保	14,000 円
(高額再掲)	0 円)
こども医療	4,800 円
患者	1,200 円

高額療養費
-------

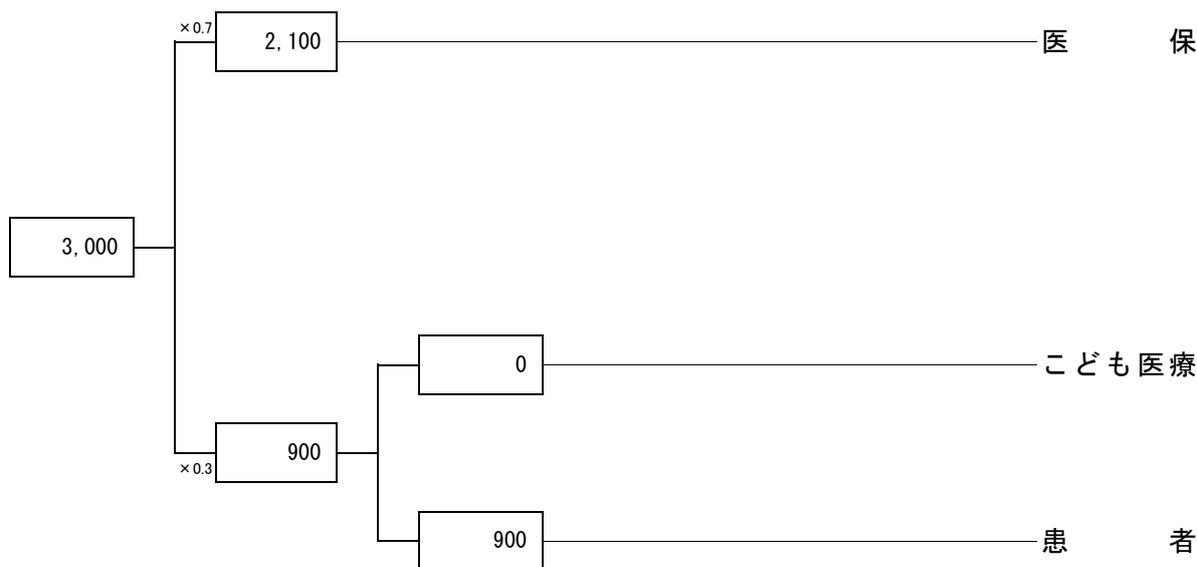
### 事例4 家族入院外・子ども医療

診療報酬明細書(歯科)										3 歯科	1 社	2 2 併	6 家 外
-									-				
公費負担者番号	8	1	4	3	0	0	1	9	公費受給者番号				
氏名		特記事項						届出					
職務上の事由										診療開始日	療日療数		
										診療実日数	1		
										転帰			

公費分 点数	請求	300	点	合 計	300	点
	決定		点			
患者負担額 (公費)		900	円	決 定		点
高額療養費			円	一部負担 金額		円

※ 自己負担限度額1,200円で当月の自己負担が自己負担限度額内に収まる場合  
**【療養の給付】**



合計	
医保	2,100 円
(高額再掲)	0 円)
子ども医療	0 円
患者	900 円

高額療養費
-------

事例5 未就学者入院外・公費（育成医療）・子ども医療

診療報酬明細書(歯科)										
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
公費負担者番号	1	6	4	3	*	*	*	*	公費受給者番号	
氏名							特記事項	届出	診療開始日	療日数
職務上の事由									診察日数	3
								転帰		

		3 歯科	1 社	3 3 併	4 六 外
保険者番号	0	1			

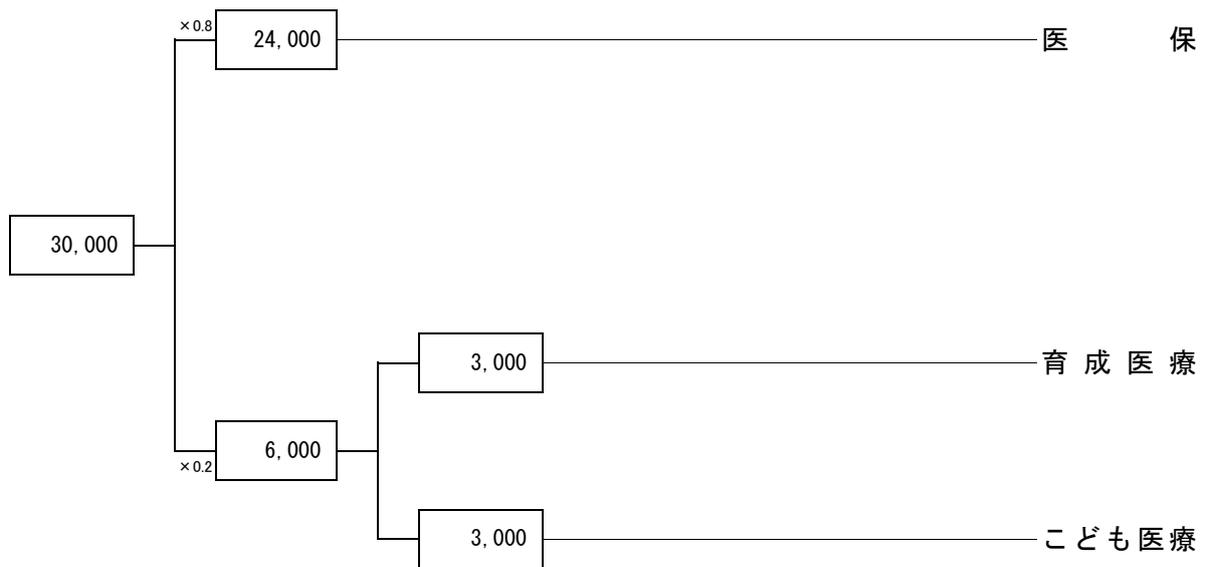
  

公費分点数	請求	3,000	点		点
	決定		点	合計	3,000
患者負担額(公費)		3,000	円	決定	点
高額療養費			円	一部負担金額	円

摘要	公2 (81430019) 受 (*****)
	実日数 ( 3 )
	請求点数 : 3,000 点
	負担金額 : 円

※ 自己負担なし・育成医療の一部負担金ありの場合  
【療養の給付】



合計	
医 保	24,000 円
(高額再掲)	0 円)
育 成 医 療	3,000 円
こ ども 医 療	3,000 円
患 者	0 円

高額療養費
-------

事例6 家族入院外・公費（育成医療）・子ども医療

診療報酬明細書(歯科)										3 歯科	1 社	3 3 併	6 家 外
-									-	保険者番号			
公費負担者番号	1	6	4	3	*	*	*	*	公費受給者番号	0	1		
氏名						特記事項				診療開始日			
職務上の事由										診療日数		3	
										転帰			

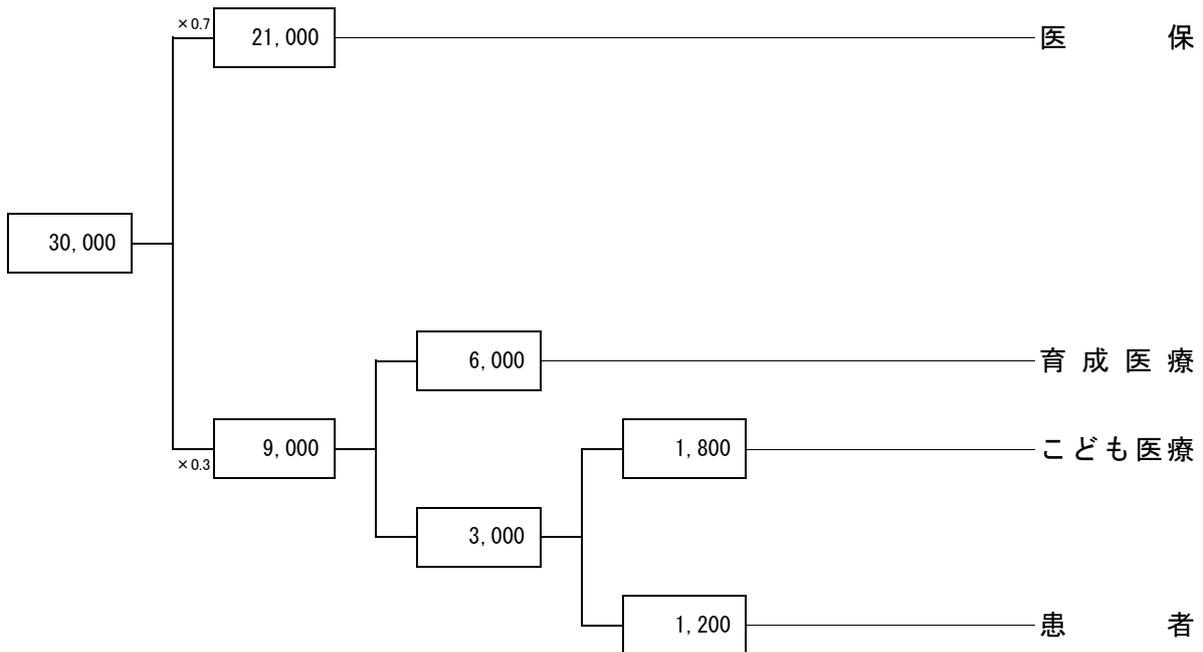
  

公費分点数	請求	3,000	点	合計	3,000	点
	決定		点			点
患者負担額(公費)		3,000	円	決定		点
高額療養費			円	一部負担金額		円

摘要	公2 (81430019) 受 (*****)	
	実日数 ( 3 )	
	請求点数 :	3,000 点
	負担金額 :	1,200 円

※ 自己負担限度額が1,200円・育成医療の一部負担金ありの場合  
**【療養の給付】**



合計	
医保	21,000 円
(高額再掲)	0 円)
育成医療	6,000 円
子ども医療	1,800 円
患者	1,200 円

高額療養費
-------

事例7 家族入院外・公費（育成医療）・子ども医療

診療報酬明細書(歯科)										
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
公費負担者番号	1	6	4	3	*	*	*	*	公費受給者番号	
氏名							特記事項	届出	診療開始日	療日数
職務上の事由									診実日数	3
								転帰		

3 歯科	1 社	3 3 併	6 家 外						
保険者番号	0	1							

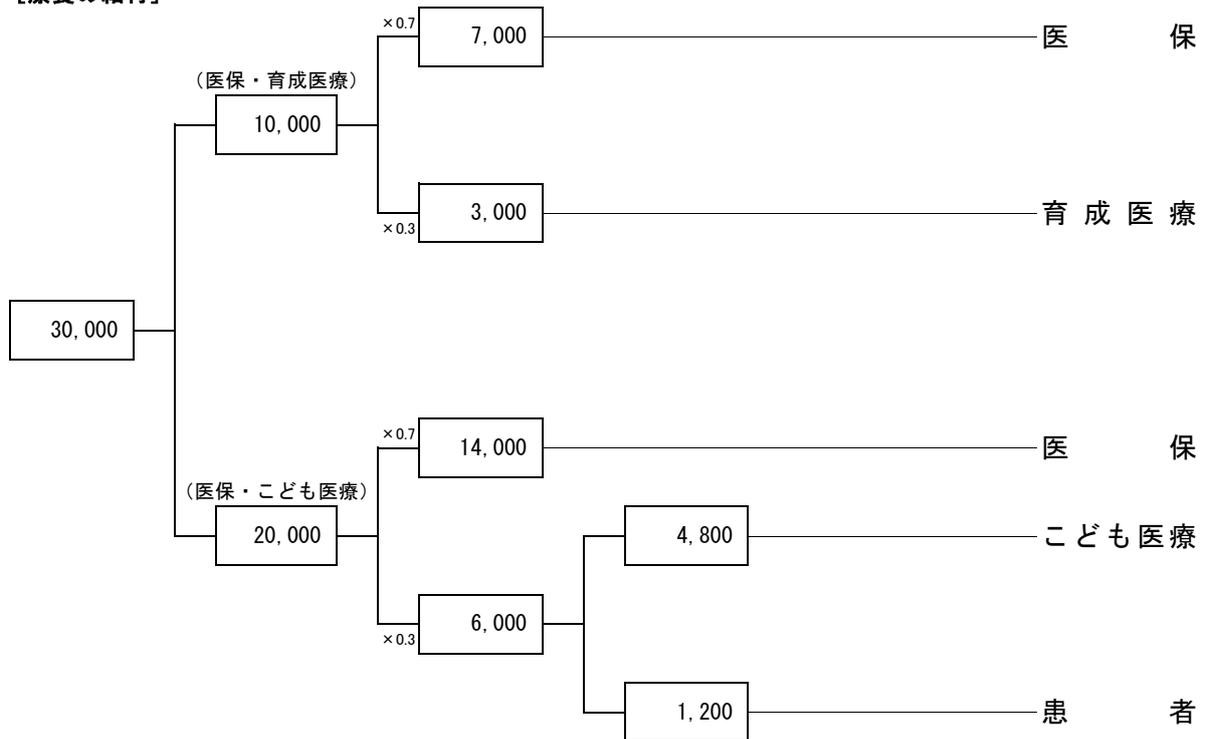
  

公費分点数	請求	1,000	点						
	決定		点	合計					3,000
患者負担額(公費)			円	決定					点
高額療養費			円	一部負担金額					円

摘要	公2 (81430019) 受 (*****)								
	実日数 ( 3 )								
	請求点数 :		3,000 点						
	負担金額 :		1,200 円						

※ 自己負担限度額が1,200円・育成医療の一部負担金なしの場合  
**【療養の給付】**



合計	
医保	21,000 円
(高額再掲)	0 円)
育成医療	3,000 円
子ども医療	4,800 円
患者	1,200 円

高額療養費
-------

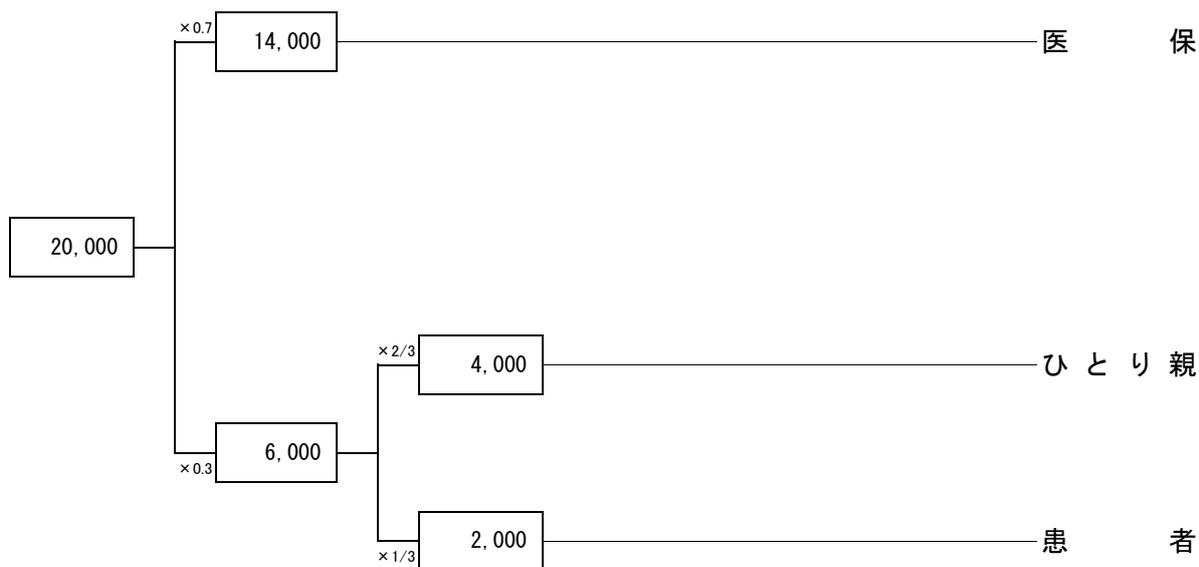
### 事例8 家族入院外・ひとり親家庭等医療

診療報酬明細書(歯科)										3 歯科	1 社	2 2 併	6 家 外
-									-	保険者番号 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0 1</span>			
公費負担 者番号	8	3	4	3	0	0	1	7	公費受給 者番号				
氏 名							特記事項	届 出	診 療 日 数 開 始 日 数 診 実 日 数 2 転 帰				
職務上の事由													

公費分 点数	請求	2,000	点	合 計	2,000	点
	決定		点			
患者負担額 (公費)		2,000	円	決 定		点
高額療養費			円	一 部 負 担 金 額		円

#### 【療養の給付】



合計	
医 保	14,000 円
(高額再掲)	0 円)
ひ と り 親	4,000 円
患 者	2,000 円

高額療養費
-------

事例9 家族入院外・公費（育成医療）・ひとり親家庭等医療

診療報酬明細書(歯科)										3 歯科	1 社	3 3 併	6 家 外					
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	保険者番号			0 1				
公費負担者番号		1	6	4	3	*	*	*	*	公費受給者番号								
氏名						特記事項		届出		診療開始日		療日数		3				
職務上の事由										診療実施日								
										転帰								

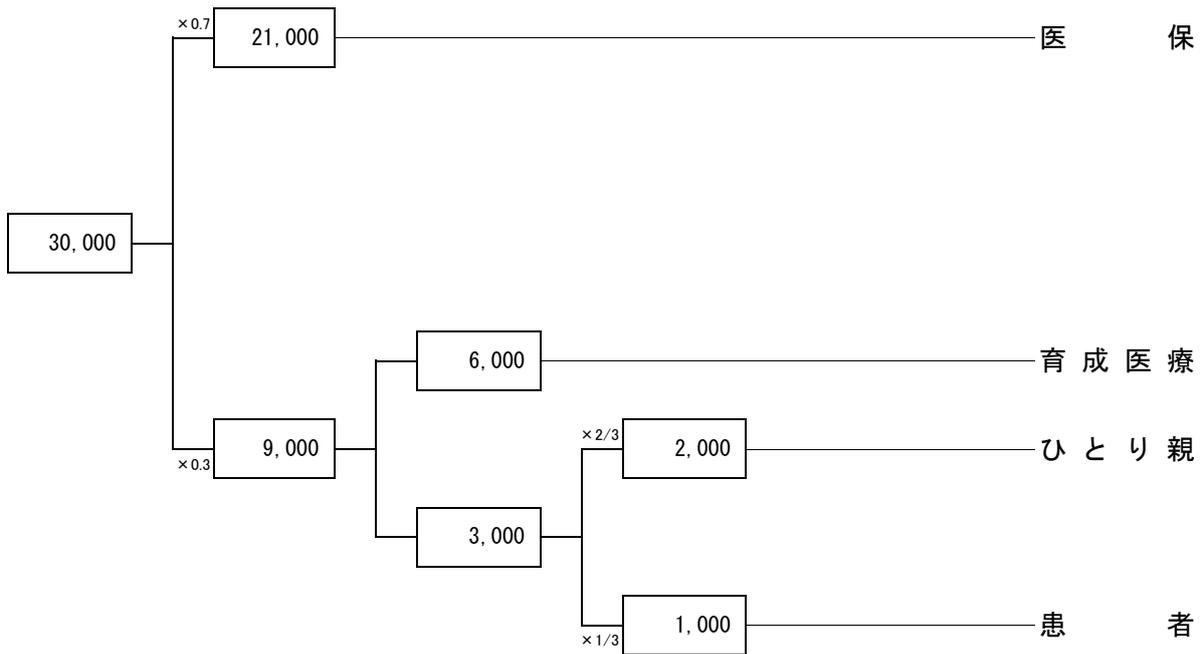
  

公費分 点数	請求	3,000	点	合 計	3,000	点
	決定		点			
患者負担額 (公費)		3,000	円	決 定		点
高額療養費			円	一 部 負 担 金 額		円

摘 要	公2 (83430017) 受 (*****)
	実日数 ( 3 )
	請求点数 : 3,000 点
	負担金額 : 1,000 円

※ 育成医療の一部負担金ありの場合  
【療養の給付】



合計	
医保	21,000 円
(高額再掲)	0 円)
育成医療	6,000 円
ひとり親	2,000 円
患者	1,000 円

高額療養費
-------

事例10 家族入院外・公費（育成医療）・ひとり親家庭等医療

診療報酬明細書(歯科)										3 歯科	1 社	3 3 併	6 家 外						
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	保険者番号			0	1				
公費負担者番号		1	6	4	3	*	*	*	*	公費受給者番号									
氏名						特記事項		届出		診療開始日		療日数		3					
職務上の事由										診療日数									
										転帰									

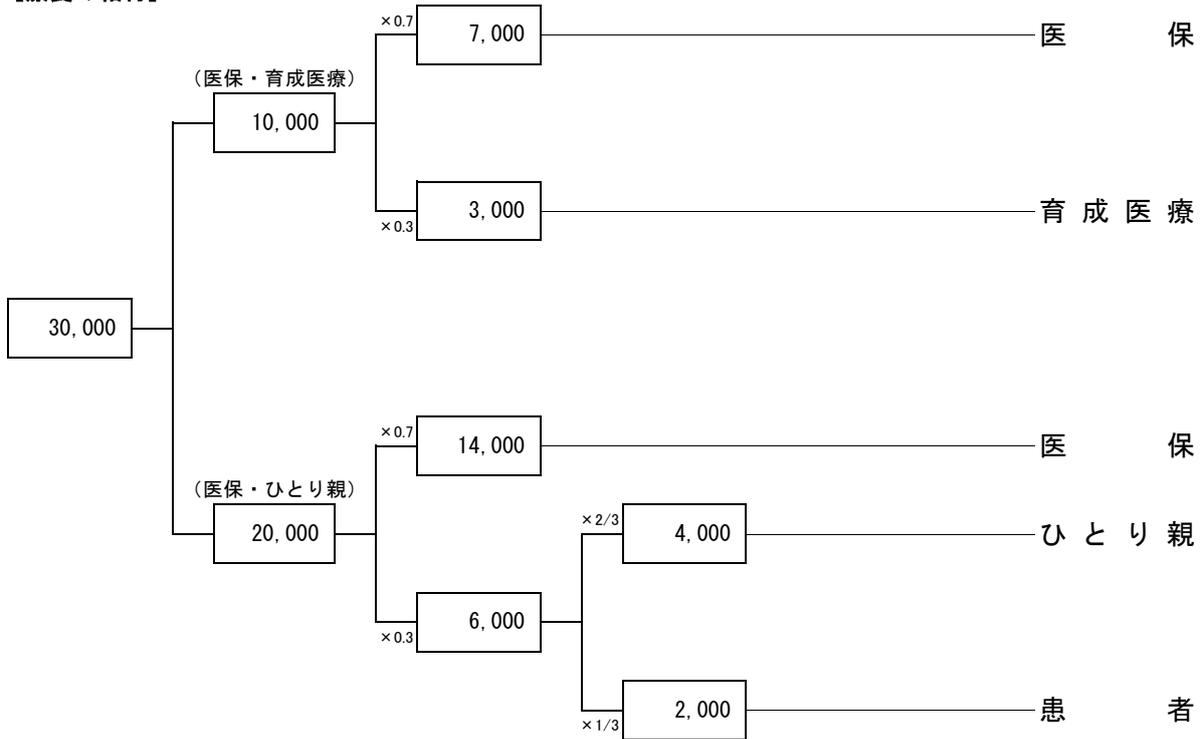
  

公費分点数	請求	1,000	点																
	決定		点	合 計															
患者負担額(公費)				決 定															
高額療養費				一 部 負 担 金 額															

摘要	公2 (83430017) 受 (*****)		
	実日数 ( 3 )		
	請求点数 :	3,000 点	
	負担金額 :	2,000 円	

※ 育成医療の一部負担金なしの場合  
【療養の給付】



合計	
医保	21,000 円
(高額再掲)	0 円
育成医療	3,000 円
ひとり親	4,000 円
患者	2,000 円

高額療養費
-------