

宮崎県における医療費助成事業に係る  
請求方法及びレセプト等記載について  
( 社会保険分 )

平成25年4月

社会保険診療報酬支払基金宮崎支部

# 目 次

1. 保険医療機関・保険薬局等の皆様へ	P 1
---------------------	-----

2. 診療（調剤）報酬請求書の記載方法（紙レセプト請求の場合）	P 2
---------------------------------	-----

3. 診療（調剤）報酬明細書の記載方法	P 3
---------------------	-----

## 医科

事例 : 2者併用外来

1. 医保と(81)乳幼児医療(自己負担 800円/月 の場合)(未就学者2割負担)	P 4
2. 医保と(81)乳幼児医療(自己負担なし の場合)(未就学者2割負担)	P 5

事例 : 2者併用入院

1. 医保と(88)ひとり親家庭医療(自己負担 1,000円/月 の場合)(本人3割負担)	P 6
2. 医保と(81)乳幼児医療(自己負担なし の場合)(未就学者2割負担)	P 7
3. 医保と(95)重度心身障がい者医療(自己負担 1,000円/月 の場合)(本人3割負担) 限度額適用認定書提示なし(高額療養費がある場合)	P 8
4. 医保と(95)重度心身障がい者医療(自己負担 1,000円/月 の場合)(本人3割負担) 限度額適用認定書提示あり(上位所得)	P 9
5. 医保と(88)ひとり親家庭医療(自己負担 1,000円/月 の場合)(本人3割負担) 限度額適用認定書提示あり(低所得)	P 10

事例 : 自立支援との3者併用

1. 医保と(21)精神と(81)乳幼児医療(自己負担 350円/月 の場合) (未就学者2割負担)	P 11
2. 医保と(21)精神と(81)乳幼児医療(自己負担なし の場合)(未就学者2割負担)	P 12
3. 医保と(21)精神と(81)乳幼児医療(自己負担なし の場合)(未就学者2割負担) 助成医療に請求金額が発生しない場合	P 13
4. 医保と(21)精神と(81)乳幼児医療(自己負担 800円/月 の場合) (未就学者2割負担)自立支援と助成医療の一部負担金と同額の場合	P 14
5. 医保と(21)精神と(81)乳幼児医療(自己負担 800円/月 の場合) (未就学者2割負担)異点数の場合	P 15

事例 : 特定疾患又は小児慢性との3者併用

1. 医保と(51)特定疾患と(95)重度心身障がい者医療(自己負担 1,000円/月 の場合) (本人3割負担)	P 16
2. 医保と(51)特定疾患と(81)乳幼児医療(自己負担なし の場合)(未就学者2割負担)	P 17
3. 医保と(51)特定疾患と(95)重度心身障がい者医療(自己負担 1,000円/月 の場合) (本人3割負担)限度額適用認定書提示あり(上位所得)	P 18
4. 医保と(51)特定疾患と(95)重度心身障がい者医療(自己負担 1,000円/月 の場合) (本人3割負担)異点数の場合(上位所得)	P 19

事例 : 感染症（結核）との3者併用

1. 医保と(10)結核と(81)乳幼児医療(自己負担 800円/月 の場合) (未就学者2割負担)	P 20
2. 医保と(10)結核と(81)乳幼児医療(自己負担なし の場合)(未就学者2割負担)	P 21

事例 : 医保と(81)乳幼児医療(自己負担 800円/月 の場合)(未就学者2割負担) マル長対象者の場合	P 22
---	------

事例 : 医保と(88)ひとり親家庭医療(自己負担 1,000円/月 の場合)(本人3割負担) 月の途中で資格取得又は喪失した場合	P 23
--	------

歯科

事例 : 2者併用

- |  |      |
|--|------|
| 1. 医保と(81)乳幼児医療(自己負担 350円/月 の場合)(未就学者2割負担) | P 24 |
| 2. 医保と(81)乳幼児医療(自己負担なし の場合)(未就学者2割負担)      | P 25 |

調剤

事例 : 医保と(81)乳幼児医療(自己負担なし の場合)(未就学者2割負担) P 26

## 1. 保険医療機関・保険薬局等の皆様へ

宮崎県内各市町村が実施する医療費助成事業に係る請求については、平成25年4月診療分（5月提出分）から、被用者保険（社会保険）分は併用レセプトで支払基金に提出してください。

このたび、平成25年4月診療分（5月提出分）から、宮崎県内各市町村が実施する医療費助成事業の審査・支払事務を社会保険診療報酬支払基金宮崎支部で受託することとなりましたので、お知らせいたします。

被用者保険（社会保険）に係る医療費助成事業費の請求は、現在、社保（国保連合会提出用）紙レセプトをもって宮崎県国民健康保険団体連合会へ請求いただいておりますが、平成25年4月診療分（5月提出分）からは、併用レセプトとして社会保険診療報酬支払基金宮崎支部へ請求していただくこととなります。（国民健康保険及び後期高齢者医療に係る医療費助成事業費の請求先は、併用レセプトにより従来どおり国民健康保険団体連合会に提出してください。）

また、月遅れ請求分（平成25年3月診療分以前（未請求・再請求））の請求等につきましても、5月請求分からは社会保険診療報酬支払基金宮崎支部へ請求していただくこととなります。

なお、医療費助成事業費の支払いについては、他の診療報酬と併せた振込みとなります。

### 受託する医療費助成事業

法別番号	事業名
81	乳幼児医療費助成（入院及び入院外）
88	ひとり親家庭医療費助成（入院のみ）
95	重度心身障がい者（児）医療費公費負担（入院のみ）

## 2. 診療（調剤）報酬請求書の記載方法（紙レセプト請求の場合）

（\*電子レセプト請求に関しては診療（調剤）報酬請求書の作成は必要ありませんのでご留意願います。）

### 【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）  
別記 殿

医療機関コード \_\_\_\_\_

保険医療機関の  
所在地及び名称  
開設者氏名 \_\_\_\_\_ 印 入・外

下記のとおり請求します。平成 年 月 日

区	分	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)									
医療保険	医療と公費の併用								
	医療単独 ( )	01 (協会)							
		02 (船)	職務上						
			職務外						
		03 (日)							
		04 (日特)							
		31~34 (共)	下船3月						
			一般						
	06 (組)								
	63・72~75 (退)								
小計									

請求書1枚目の該当種別の「医療と公費の併用」欄に請求件数等の記載をお願いします。  
(国の公費負担医療に係る請求書の記載方法と同様です。)

(以下略)

### 【2枚目】

請求書2枚目の「公費と医療の併用」欄の空白行に法別番号等を記載のうえ請求件数等の記載をお願いします。(括弧内は省略可。)  
(食事療養費及び生活療養費は助成対象外のため計上しない。)

区	分	件数	給付		食事療養・生活療養			
			点数	一部負担金 (控除額)	件数	回数	金額	標準負担額
公費負担	公費と医療の併用	12 (生保)						
		10 (感染症37の2)						
		81 (乳幼児)						
		88 (ひとり親)						
		95 (重度障がい者)						
	公費と公費の併用	12 (生保)						
		10 (感染症37の2)						

### 3 . 診療（調剤）報酬明細書の記載方法

支払基金へレセプトを提出される場合は、次の点にご留意願います。

社会保険との併用レセプトで請求します。

請求事例【 - 1】のように、医療費助成事業に係る公費患者一部負担金額への記載については自己負担限度額未満の場合は1円単位で記載します。

請求事例【 - 3】のように、国の公費により医療費助成事業に請求金額が生じない場合は、公費負担者番号等の記載については必要ありません。

ただし、請求事例【 - 4】のように、患者負担額により医療費助成事業に請求金額が生じない場合は公費負担者番号等の記載をお願いします。

請求事例【 - 5】のように、医療保険と国の公費負担医療が異点数の場合は、医療費助成事業の請求点数は空欄ではなく総医療費の点数を記載します。

食事療養費及び生活療養費については、医療費助成事業の助成対象外のため「0」を記載します。

公費負担者番号欄に記載できない場合(4者併用等)は、摘要欄に「公費負担者番号」、「受給者番号」、「実日数」、「請求点数」及び「負担金」の記載をお願いします。

【事例 - 1】

医保と(81)乳幼児医療(自己負担 800円/月 の場合)の2者併用(未就学者2割負担)

診療報酬明細書(医科入院外) 平成25年 4月分 県番 45 医コ 999.999.9

				1 医科	1 社	2 2 併	4 六外
				保険			
				記号・番号			
公費	81	45	公受				
公費			公受				
氏名	性別 平 20.2.7 生			特記事項			
	職務上の事由			保険医療機関の所在地及び名称			
傷病名	(1)			診療開始日	(1) 年 月 日		診療実日数
	(2)				(2) 年 月 日		
療養の給付	保険	請求点	決定点	一部負担金額 円			
	公	377		一部負担金額が自己負担限度額を超えない場合は、1円単位で記載します。			
	公			754	高額	円	公 点
					円	公 点	公 点

(81)乳幼児医療への請求金額は発生しませんが、公費負担者番号等の記載が必要です。

【療養の給付の請求(負担)金額】

療養の給付

医療保険

$$3,016円 = 3,770(総医療費) \times 0.8$$

(81)乳幼児医療

$$0円 = 3,770(総医療費) \times 0.2 - 754(81患者負担)$$

患者

754円(実際の窓口徴収額は四捨五入で750円になります。)

【事例 - 2】

医保と(81)乳幼児医療(自己負担なし の場合)の2者併用(未就学者2割負担)

診療報酬明細書(医科入院外) 平成25年 4月分 県番 45 医コ 999.999.9				1 医科	1 社	2 2 併	4 六外			
				保険						
公費 81 45				公受						
公費				公受						
氏名	性別 平 21.2.7 生			特記事項						
	職務上の事由			保険医療機関の所在地及び名称						
傷病名	(1)			診療開始日	(1) 年 月 日		診療実日数	保	1	日
	(2)				(2) 年 月 日					日
										日

療養の給付	保険	請求点 1,000	決定点	一部負担金額 円	
	公				
	公				高額 円 公点 公点

【療養の給付の請求(負担)金額】

療養の給付

医療保険

$$8,000円 = 10,000(総医療費) \times 0.8$$

(81)乳幼児医療

$$2,000円 = 10,000(総医療費) \times 0.2 - 0(81患者負担)$$

患者

0円

【事例 - 1】

医保と(88)ひとり親家庭医療(自己負担 1,000円/月 の場合)の2者併用(本人3割負担)

診療報酬明細書(医科入院) 平成25年 4月分 県番 45 医コ 999.999.9				1 医科	1 社	2 2 併	1 本入	
公費 88 45 公受				保険				
公費 公受				記号・番号				
氏名	性別 昭 51.5.5 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							
傷病名	(1)			診療開始日	(1) 年 月 日		診療実日数	保 10 日
	(2)				(2) 年 月 日			

療養の給付	保険	請求点	決定点	負担金額 円	食事・生活療養	保険	回数	請求 円	決定 円	標準負担額 円
		公	20,000						公	30
公				1,000	公		0	0		0
公					公					

助成対象外の為、公費 の食事欄は「0」と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

療養の給付

医療保険

$$140,000円 = 200,000(総医療費) \times 0.7$$

(88)ひとり親家庭医療

$$59,000円 = 200,000(総医療費) \times 0.3 - 1,000(88患者負担)$$

患者

1,000円

食事療養費

医療保険

$$11,400円 = 19,200 - 7,800$$

(88)ひとり親家庭医療

0円

患者

7,800円

【事例 - 2】

医保と(81)乳幼児医療(自己負担なし の場合)の2者併用(未就学者2割負担)

診療報酬明細書(医科入院) 平成25年 4月分 県番 45 医コ 999.999.9				1 医科	1 社	2 2 併	4 六外
公費 81 45 公受				保険			
公費 公受				記号・番号			
氏名	性別 平 21.2.7 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						
傷病名	(1)			診療開始日	(1) 年 月 日		診療実日数
	(2)				(2) 年 月 日		
				保	10 日		

療養の給付	保険	請求点	決定点	負担金額 円	食事・生活療養	保険	回数	請求 円	決定 円	標準負担額 円
		公	20,000					公	30	19,200
公				公	0	0		0		
公				公						

助成対象外の為、公費 の食事欄は「0」と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

療養の給付

医療保険

160,000円 = 200,000(総医療費) × 0.8

(81)乳幼児医療

40,000円 = 200,000(総医療費) × 0.2

患者

0円

食事療養費

医療保険

11,400円 = 19,200 - 7,800

(81)乳幼児医療

0円

患者

7,800円

【事例 - 3】

医保と(95)重度心身障がい者医療(自己負担 1,000円/月 の場合)の2者併用(本人3割負担)

診療報酬明細書(医科入院) 平成25年 4月分 県番 45 医コ 999.999.9				1医科	1社	22併	1本入
公費 95 45 公受				保険			
公費 公受				記号・番号			
氏名	性別 昭 51.5.5 生			特記事項			
職務上の事由				保険医療機関の所在地及び名称			
傷病名	(1)	(2)		診療開始日	(1) 年 月 日	(2) 年 月 日	診療実日数
							保 10 日

療養の給付	保険	請求点	決定点	負担金額 円	食事・生活療養	保険	回数	請求 円	決定 円	標準負担額 円
		50,000						30	19,200	
公			1,000	0	0		0			
公										

助成対象外の為、公費 の食事欄は「0」と記載します。

**【療養の給付の請求(負担)金額】**

**療養の給付**

**医療保険**

417,570円 = 350,000(7割分) + 67,570(高額療養費)

82,430円【95給付限度額】 = {80,100 + (500,000(総医療費) - 267,000) × 0.01}

67,570円【高額療養費】 = 500,000(総医療費) × 0.3 - 82,430(95給付限度額)

**(95)重度心身障がい者医療**

81,430円 = 82,430(95給付限度額) - 1,000(95患者負担)

**患者**

1,000円

**食事療養費**

**医療保険**

11,400円 = 19,200 - 7,800

**(95)重度心身障がい者医療**

0円

**患者**

7,800円

【事例 - 4】

医保と(95)重度心身障がい者医療(自己負担 1,000円/月 の場合)の2者併用(本人3割負担)

診療報酬明細書(医科入院) 平成25年 4月分 県番 45 医コ 999.999.9				1医科	1社	22併	1本入
公費 95 45 公受				保険			
公費 公受				記号・番号			
氏名	性別 昭 51.5.5 生			特記事項			
	17上位			保険医療機関の所在地及び名称			
職務上の事由				診療開始日			
傷病名	(1)			(1)	年	月	日
	(2)			(2)	年	月	日
				診療実日数	保	10	日

療養の給付	保険	請求点	決定点	負担金額 円	食事・生活療養	保険	回数	請求 円	決定 円	標準負担額 円
		公	50,000				82,430	30	19,200	
公			1,000	0	0		0			
公										

限度額認定証が提示された場合であっても、一律一般の所得区分での計算となります。

助成対象外の為、公費の食事欄は「0」と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

療養の給付  
医療保険

$$417,570円 = 350,000(7割分) + 67,570(高額療養費)$$

$$82,430円【88給付限度額】 = \{80,100 + (500,000(総医療費) - 267,000) \times 0.01\}$$

$$67,570円【高額療養費】 = 500,000(総医療費) \times 0.3 - 82,430(88給付限度額)$$

(95)重度心身障がい者医療

$$81,430円 = 82,430(88給付限度額) - 1,000(95患者負担)$$

患者

1,000円

食事療養費

医療保険

$$11,400円 = 19,200 - 7,800$$

(95)重度心身障がい者医療

0円

患者

7,800円

【事例 - 5】

医保と(88)ひとり親家庭医療(自己負担 1,000円/月 の場合)の2者併用(本人3割負担)

診療報酬明細書(医科入院) 平成25年 4月分 県番 45 医コ 999.999.9				1医科	1社	22併	1本入
公費 88 45 公受				保険			
公費 公受				記号・番号			
氏名	性別 昭 51.5.5 生			特記事項			
	19低所			保険医療機関の所在地及び名称			
職務上の事由				診療開始日			
傷病名	(1)			(1) 年 月 日		診療実日数	保 10 日
	(2)			(2) 年 月 日			

療養の給付	保険	請求点	決定点	負担金額 円	食事・生活療養	保険	回数	請求 円	決定 円	標準負担額 円
		公	50,000				82,430	30	19,200	
公			1,000	0	0		0			
公										

限度額認定証が提示された場合であっても、一律一般の所得区分での計算となります。

助成対象外の為、公費の食事欄は「0」と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

療養の給付  
医療保険

$$417,570円 = 350,000(7割分) + 67,570(高額療養費)$$

$$82,430円 [88給付限度額] = \{80,100 + (500,000(総医療費) - 267,000) \times 0.01\}$$

$$67,570円 [高額療養費] = 500,000(総医療費) \times 0.3 - 82,430(88給付限度額)$$

(88)ひとり親家庭医療

$$81,430円 = 82,430(88給付限度額) - 1,000(88患者負担)$$

患者

1,000円

食事療養費

医療保険

$$12,900円 = 19,200 - 6,300$$

(88)ひとり親家庭医療

0円

患者

6,300円

【事例 - 1】

医保と(21)精神と(81)乳幼児医療(自己負担 350円/月 の場合)の3者併用(未就学者2割負担)

診療報酬明細書(医科入院外) 平成25年 4月分 県番 45 医コ 999.999.9				1 医科	1 社	3 3 併	4 六外	
				保険				
公費 21 45 公受				記号・番号				
公費 81 45 公受								
氏名	性別 平 21.2.7 生			特記事項				
	職務上の事由			保険医療機関の所在地及び名称				
傷病名	(1)			診療開始日	(1) 年 月 日		診療実日数	保 4 日
	(2)				(2) 年 月 日			

療養の給付	保険	請求点	決定点	一部負担金額 円	(81)については、(21)患者負担から(81)患者負担を差引いた額を助成します。 なお、(81)への請求がなくなる場合については、公 一部負担金額と同額が公 一部負担金額に記載されることとなります。(事例 - 4参照)
	公	3,000		3,000	
	公			350	

**【療養の給付の請求(負担)金額】**

療養の給付  
医療保険  
24,000円 = 30,000(総医療費) × 0.8

(21)精神  
3,000円 = 30,000(総医療費) × 0.2 - 3,000(21患者負担)

(81)乳幼児医療  
2,650円 = 3,000(21患者負担) - 350(81患者負担)

患者  
350円

【事例 - 2】

医保と(21)精神と(81)乳幼児医療(自己負担なし の場合)の3者併用(未就学者2割負担)

診療報酬明細書(医科入院外) 平成25年 4月分 県番 45 医コ 999.999.9				1 医科	1 社	3 3 併	4 六外	
				保険				
公費 21 45 公受				記号・番号				
公費 81 45 公受								
氏名	性別 平 21.2.7 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							
傷病名	(1)			診療開始日	(1) 年 月 日		診療実日数	保 4 日
	(2)				(2) 年 月 日			

療養の給付	保険	請求点 3,000	決定点	一部負担金額 円			
	公			3,000			
	公				高額 円	公 点	公 点

【療養の給付の請求(負担)金額】

療養の給付

医療保険

24,000円 = 30,000(総医療費) × 0.8

(21)精神

3,000円 = 30,000(総医療費) × 0.2 - 3,000(21患者負担)

(81)乳幼児医療

3,000円 = 3,000(21患者負担) - 0(81患者負担)

患者

0円

【事例 - 3】

医保と(21)精神と(81)乳幼児医療(自己負担なし の場合)の3者併用(未就学者2割負担)

診療報酬明細書(医科入院外) 平成25年 4月分 県番 45 医コ 999.999.9 1医科 1社 **33併** 4六外

公費	21 45	公受	
公費	<b>81 45</b>	公受	

保険	
記号・番号	

氏名 性別 平 21.2.7 生 特記事項

職務上の事由

傷病名 (1) (2)

診療開始日 (1) 年 月 日 (2) 年 月 日

診療実日数 保 4 日

療養の給付	保険	請求点	決定点	一部負担金額 円	
	公	3,000		0	
	公				高額 円 公点 公点

『2 2併』になります

国の公費負担医療により、(81)乳幼児医療への請求金額が発生しないので、公費負担者番号等の記載は不要です。

**【療養の給付の請求(負担)金額】**

療養の給付

医療保険

24,000円 = 30,000(総医療費) × 0.8

(21)精神

6,000円 = 30,000(総医療費) × 0.2

(81)乳幼児医療

0円

患者

0円

【事例 - 4】

医保と(21)精神と(81)乳幼児医療(自己負担 800円/月 の場合)の3者併用(未就学者2割負担)

診療報酬明細書(医科入院外) 平成25年 4月分 県番 45 医コ 999.999.9

		1 医科	1 社	3 3 併	4 六外
公費		21 45	公受		
公費		81 45	公受		

保険			
記号・番号			

氏名	性別 平 20.2.7 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				
傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	診療実日数	保 4 日
	(2)		(2) 年 月 日		

療養の給付	保険	請求点	決定点	一部負担金額 円	同額の場合
	公	3,000		800	
	公			800	

(81)乳幼児医療への請求金額は発生しませんが、公費負担者番号等の記載は必要です。

【療養の給付の請求(負担)金額】

療養の給付

医療保険

24,000円 = 30,000(総医療費) × 0.8

(21)精神

5,200円 = 30,000(総医療費) × 0.2 - 800(21患者負担)

(81)乳幼児医療

0円 = 800(21患者負担) - 800(81患者負担)

患者

800円

【事例 - 5】

医保と(21)精神と(81)乳幼児医療(自己負担 800円/月 の場合)の3者併用(未就学者2割負担)

診療報酬明細書(医科入院外) 平成25年 4月分 県番 45				医コ	999.999.9	1 医科	1 社	3 3 併	4 六外		
				保険							
公費				21	45	公受					
公費				81	45	公受					
氏名	性別			平 20.2.7 生			特記事項				
	職務上の事由						保険医療機関の所在地及び名称				
傷病名	(1)			診療開始日	(1) 年 月 日			診療実日数	保	4	日
	(2)				(2) 年 月 日					3	日
										4	日

療養の給付	保険	請求点	決定点	一部負担金額 円		
	公	3,000				
	公	2,500		2,500		
公	3,000		800	高額	円	公 点 公 点

総点数を記載します

**【療養の給付の請求(負担)金額】**  
**療養の給付**  
**医療保険**  
 24,000円 = 30,000(総医療費) × 0.8  
**(21)精神**  
 2,500円 = 25,000(公 21) × 0.2 - 2,500(21患者負担)  
**(81)乳幼児医療**  
 2,700円 = 2,500(21患者負担) + {(30,000(総医療費) - 25,000(公 21)) × 0.2} - 800(81患者負担)  
**患者**  
 800円

【事例 - 1】

医保と(51)特定疾患と(95)重度心身障がい者医療(自己負担 1,000円/月 の場合)の3者併用

(本人3割負担)

診療報酬明細書(医科入院) 平成25年 4月分 県番 45 医コ 999.999.9				1医科	1社	33併	1本入
公費 51 45 公受				保険			
公費 95 45 公受				記号・番号			
氏名	性別 昭 49.8.11 生			特記事項			
職務上の事由				18一般			
傷病名	(1) (2)			診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日		診療実日数
							保 9 日

療養の給付	保険	請求点	決定点	負担金額 円	食事・生活療養	保険	回数	請求 円	決定 円	標準負担額 円
		公	20,000					27	17,280	
公				23,100	公	27	17,280		7,020	
公				1,000	公	0	0		0	

特定疾患の自己負担限度額を超えない範囲となります。超えた場合は国公費の限度額を記載します。

助成対象外の為、公費 の食事欄は「0」と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

療養の給付

医療保険

$$140,000円 = 200,000(総医療費) \times 0.7$$

(51)特定疾患

$$36,900円 = 200,000(総医療費) \times 0.3 - 23,100(51患者負担)$$

(95)重度心身障がい者医療

$$22,100円 = 23,100(51患者負担) - 1,000(95患者負担)$$

患者

1,000円

食事療養費

医療保険

$$10,260円 = 17,280 - 7,020$$

(51)特定疾患

7,020円

(95)重度心身障がい者医療

0円

患者

0円

【事例 - 2】

医保と(51)特定疾患と(81)乳幼児医療(自己負担なし の場合)の3者併用(未就学者2割負担)

診療報酬明細書(医科入院) 平成25年 4月分 県番 45 医コ 999.999.9				1 医科	1 社	3 3 併	4 六外
公費 51 45 公受				保険			
公費 81 45 公受				記号・番号			
氏名	性別 昭 51.5.5 生			特記事項			
	職務上の事由			18一般			
傷病名	(1)			診療開始日	(1) 年 月 日		診療実日数
	(2)				(2) 年 月 日		
				保	9 日		

療養の給付	保険	請求点	決定点	負担金額 円	食事・生活療養	保険	回数	請求 円	決定 円	標準負担額 円
		公	20,000						公	27
公				23,100	公	27	17,280		7,020	
公					公	0	0		0	

助成対象外の為、公費 の食事欄は「0」と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

療養の給付

医療保険

$$160,000円 = 200,000(総医療費) \times 0.8$$

(51)特定疾患

$$16,900円 = 200,000(総医療費) \times 0.2 - 23,100(51患者負担)$$

(81)乳幼児医療

$$23,100円 = 23,100(51患者負担) - 0(81患者負担)$$

患者

0円

食事療養費

医療保険

$$10,260円 = 17,280 - 7,020$$

(51)特定疾患

7,020円

(81)乳幼児医療

0円

患者

0円

【事例 - 3】

医保と(51)特定疾患と(95)重度心身障がい者医療(自己負担 1,000円/月 の場合)の3者併用  
(本人3割負担)

診療報酬明細書(医科入院) 平成25年 4月分 県番 45 医コ 999.999.9				1医科	1社	33併	1本入
公費 51 45 公受				保険			
公費 95 45 公受				記号・番号			
氏名	性別 昭 49.8.11 生			特記事項 17上位			
職務上の事由				保険医療機関の所在地及び名称			
傷病名	(1) (2)			診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日		診療実日数 保 9 日

療養の給付	保険	請求点	決定点	負担金額 円	食事・生活療養	回数	請求 円	決定 円	標準負担額 円
		60,000				151,000	27	17,280	
公			23,100	27	17,280		7,020		
公			1,000	0	0		0		

特定疾患の自己負担限度額を超えない範囲となります。超えた場合は国公費の限度額を記載します。

助成対象外の為、公費 の食事欄は「0」と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

療養の給付  
医療保険

$$449,000円 = 600,000(総医療費) \times 0.7 + 29,000(高額療養費)$$

$$151,000円 [51給付限度額] = \{150,000 + (600,000(総医療費) - 500,000) \times 0.01\}$$

$$29,000円 [高額療養費] = 600,000(総医療費) \times 0.3 - 151,000(51給付限度額)$$

(51)特定疾患

$$127,900円 = 151,000(51給付限度額) - 23,100(51患者負担)$$

(95)重度心身障がい者医療

$$22,100円 = 23,100(51患者負担) - 1,000(95患者負担)$$

患者

1,000円

食事療養費

医療保険

$$10,260円 = 17,280 - 7,020$$

(51)特定疾患

7,020円

(95)重度心身障がい者医療

0円

患者

0円

【事例 - 4】

医保と(51)特定疾患と(95)重度心身障がい者医療(自己負担 1,000円/月 の場合)の3者併用  
(本人3割負担)

診療報酬明細書(医科入院) 平成25年 4月分 県番 45 医コ 999.999.9				1医科	1社	33併	1本入	
公費	51	45	公受	保険				
公費	95	45	公受	記号・番号				
氏名	性別 昭 49.8.11 生		特記事項 17上位	保険医療機関の所在地及び名称				
傷病名	(1) (2)		診療開始日	(1) 年月日 (2) 年月日	診療実日数	保	9 日 8 日 9 日	
総点数を記載します			(150,500)					
			(38,100)					
療養の給付	請求点	決定点	負担金額 円	食事・生活療養	回数	請求 円	決定 円	標準負担額 円
公	60,000		165,500	公	27	17,280		7,020
公	55,000		23,100	公	24	15,360		6,240
公	60,000		1,000	公	0	0		0

特定疾患の自己負担限度額を超えない範囲となります。超えた場合は国公費の限度額を記載します。

助成対象外の為、公費 の食事欄は「0」と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

療養の給付

医療保険

$$434,500円 = 600,000(総医療費) \times 0.7 + 14,500(高額療養費)$$

$$150,500円 [51給付限度額] = \{150,000 + (550,000(公 51) - 500,000) \times 0.01\}$$

$$14,500円 [高額療養費] = 550,000(公 51) \times 0.3 - 150,500(51給付限度額)$$

(51)特定疾患

$$127,400円 = 150,500(51給付限度額) - 23,100(51患者負担)$$

(95)重度心身障がい者医療

$$37,100円 = 23,100(51患者負担) + \{(600,000(総医療費) - 550,000(公 51)) \times 0.3\} - 1,000(95患者負担)$$

患者

$$1,000円$$

食事療養費

医療保険

$$10,260円 = 17,280 - 7,020$$

(51)特定疾患

$$6,240円$$

(95)重度心身障がい者医療

$$0円$$

患者

$$780円 = 7,020 - 6,240$$

【事例 - 1】

医保と(10)結核と(81)乳幼児医療(自己負担 800円/月 の場合)の3者併用(未就学者2割負担)

診療報酬明細書(医科入院外) 平成25年 4月分 県番 45 医コ 999.999.9				1 医科	1 社	3 3 併	4 六外			
				保険						
公費 10 45				公受						
公費 81 45				公受						
氏名	性別 平 20.2.7 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									
傷病名	(1)			診療開始日	(1) 年 月 日		診療実日数	保	4	日
	(2)				(2) 年 月 日				3	日
									4	日

療養の給付	保険	請求点 3,000	決定点	一部負担金額 円			
	公	2,000					
	公	3,000		800	高額 円	公 点	公 点

【療養の給付の請求(負担)金額】

療養の給付

医療保険

$$24,000\text{円} = 30,000(\text{総医療費}) \times 0.8$$

(10)結核

$$3,000\text{円} = 20,000(\text{公 10}) \times 0.15$$

(81)乳幼児医療

$$2,200\text{円} = \frac{20,000(\text{公 10}) \times 0.05}{(10\text{患者負担})} + \{(30,000(\text{総医療費}) - 20,000(\text{公 10})) \times 0.2\} - 800(81\text{患者負担})$$

患者

800円

【事例 - 2】

医保と(10)結核と(81)乳幼児医療(自己負担なし の場合)の3者併用(未就学者2割負担)

診療報酬明細書(医科入院外) 平成25年 4月分 県番 45 医コ 999.999.9				1 医科	1 社	3 3 併	4 六外		
				保険					
公費 10 45 公受				記号・番号					
公費 81 45 公受									
氏名	性別 平 21.2.7 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								
傷病名	(1)			診療開始日	(1) 年 月 日		診療実日数	保	4 日
	(2)				(2) 年 月 日				3 日
									4 日

療養の給付	保険	請求点 3,000	決定点	一部負担金額 円			
	公	2,000					
	公	3,000			高額 円	公 点	公 点

【療養の給付の請求(負担)金額】

療養の給付

医療保険

$$24,000\text{円} = 30,000(\text{総医療費}) \times 0.8$$

(10)結核

$$3,000\text{円} = 20,000(\text{公 10}) \times 0.15$$

(81)乳幼児医療

$$3,000\text{円} = \underline{20,000(\text{公 10})} \times 0.05 + \{(30,000(\text{総医療費}) - 20,000(\text{公 10})) \times 0.2\}$$

(10患者負担)

患者

0円

【事例】

医保と(81)乳幼児医療(自己負担 800円/月 の場合)の2者併用(未就学者2割負担)

診療報酬明細書(医科入院外) 平成25年 4月分 県番 45 医コ 999.999.9				1 医科	1 社	2 2 併	4 六外
				保険			
公費 81 45 公受				記号・番号			
公費							
氏名	性別 平 20.2.7 生			特記事項			
	職務上の事由			02 長			
傷病名	(1)			診療開始日	(1) 年 月 日		診療実日数
	(2)				(2) 年 月 日		
					保	2 日	
						日	
						日	

療養の給付	保険	請求点 10,000	決定点	一部負担金額 円			
	公			800			
	公				高額 円	公 点	公 点

【療養の給付の請求(負担)金額】

療養の給付

医療保険

$$90,000円 = 100,000(総医療費) \times 0.8 + 10,000(高額療養費)$$

$$10,000円[高額療養費] = 100,000(総医療費) \times 0.2 - 10,000(マル長限度額)$$

(81)乳幼児医療

$$9,200円 = 10,000 - 800(患者負担)$$

患者

800円

【事例】

医保と(88)ひとり親家庭医療(自己負担 1,000円/月 の場合)の2者併用(本人3割負担)の途中で(88)ひとり親の資格を取得又は喪失した場合

診療報酬明細書(医科入院) 平成25年 4月分 県番 45 医コ 999.999.9				1 医科	1 社	2 2 併	1 本入
公費 88 45 公受				保険			
公費 公受				記号・番号			
氏名	性別 昭 51.5.5 生			特記事項			
職務上の事由				保険医療機関の所在名称			
傷病名	(1) (2)			診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日		診療実日数
							保 6 日
							4 日
							日

療養の給付	保険	請求点	決定点	負担金額 円	食事・生活療養	保険	回数	請求 円	決定 円	標準負担額 円
		公	10,000					公	18	11,520
公	7,000		1,000	公	0	0		0		
公				公						

助成対象外の為、公費 の食事欄は「0」と記載します。

【療養の給付の請求(負担)金額】

療養の給付

医療保険

$$70,000円 = 100,000(総医療費) \times 0.7$$

(88)ひとり親家庭医療

$$20,000円 = 70,000(公 88) \times 0.3 - 1,000(88患者負担)$$

患者

$$10,000円 = 1,000(88患者負担) + \{(100,000(総医療費) - 70,000(公 88)) \times 0.3\}$$

食事療養費

医療保険

$$6,840円 = 11,520 - 4,680$$

(88)ひとり親家庭医療

0円

患者

4,680円

【事例 - 1】

医保と(81)乳幼児医療(自己負担 350円 / 月 の場合)の2者併用(未就学者2割負担)

診療報酬明細書

( 歯科 )

平成25年4月分

都道府  
県番号

45

医療機関コード

999.999.9

3 歯 科	①社・国 2 公費	3 後期 4 退職	1 単独 ② 2 併 3 3 併	2 本外 ④ 六外 6 家外	8高外一 0高外7
-------------	--------------	--------------	------------------------	----------------------	--------------

公 費 負担者 番 号	81	45	公費負担 医療の受 給者番号				
-------------------	----	----	----------------------	--	--	--	--

保険者 番 号					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						

氏 名	特記事項		届 出	保険医療機
			補管・歯援診・外来環 GTR・医管・在歯管 う蝕無痛・特連・手術歯根 歯技工・明細・特イ術	関の所在地 及び名称
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 部位				診 療 開始日
				25年 4月 1日
				診 療 実日数
				1日 ( 日 )
				転 帰
				治ゆ 死亡 中止

摘 要	公費分 点 数	請求 決定	点 点	合 計	1,000 点
	患者負担額 (公費)	350	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

【療養の給付の請求(負担)金額】

療養の給付

医療保険

8,000円 = 10,000(総医療費) × 0.8

(81)乳幼児医療

1,650円 = 10,000(総医療費) × 0.2 - 350(81患者負担)

患者

350円

【事例 - 2】

医保と(81)乳幼児医療(自己負担なし の場合)の2者併用(未就学者2割負担)

診療報酬明細書

( 歯科 )

平成25年4月分

都道府  
県番号

45

医療機関コード

999.999.9

3 歯 科	①社・国 2 公費	3 後期 4 退職	1 単独 ② 2 併 3 3 併	2 本外 ④ 六外 6 家外	8高外一 0高外7
-------------	--------------	--------------	------------------------	----------------------	--------------

公 費 負担者 番 号	81	45	公費負担 医療の受 給者番号			
-------------------	----	----	----------------------	--	--	--

保険者 番 号					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						

氏 名	特記事項		届 出	保険医療機
			補管・歯援診・外来環 GTR・医管・在歯管 う蝕無痛・特連・手術歯根 歯技工・明細・特イ術	関の所在地 及び名称
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 部 位	診 療 開始日			25年 4月 1日
	診 療 実日数			1日 ( 日 )
	転 帰			治ゆ 死亡 中止

摘 要	公費分 点 数	請求 決定	点 点	合 計	1,000 点
	患者負担額 (公費)		円	決 定	点
	高額療養費		円	一部負担 金 額	減額 割(円) 免除・支払猶予 円

【療養の給付の請求(負担)金額】

療養の給付

医療保険

8,000円 = 10,000(総医療費) × 0.8

(81)乳幼児医療

2,000円 = 10,000(総医療費) × 0.2

患者

0円

【事例】

医保と(81)乳幼児医療(自己負担なしの場合)の2者併用(未就学者2割負担)

調剤報酬明細書 平成25年 4月分 県番：45 薬コ： 999.999.9

				4 調剤	1 社	2 2 併	4 六外	
公費		81 45	公受		保険			
公費					記号・番号			
氏名	性別 平 21.2.7 生			特記事項				
	職務上の事由			保険薬局の所在地及び名称				
医療機関	市 町 丁目		診療所	保険医氏名	1	6	受付回数	保 1 回
	県番 45 点数表 1 医コ				2	7		
					3	8		
					4	9		
					5	10		

摘要							高額療養費	円
							公費負担金額	点
							公費負担金額	点
保険	請求点	決定点	一部負担金 円	基本料 点	時間外 点	薬学管理料		
	1,000							

【療養の給付の請求(負担)金額】

療養の給付

医療保険

$$8,000円 = 10,000(総医療費) \times 0.8$$

(81)乳幼児医療

$$2,000円 = 10,000(総医療費) \times 0.2$$

患者

0円