

請求事例1

パターン① 支払い猶予対象のみ（記号番号の確認が取れた場合）【災1】

診療報酬明細書 (医科入院外) **災1** 平成 23 年 3 月分 県番 12 〇〇.〇〇〇〇.〇

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

公費負担者番号① 公費負担医療の受給者番号①

公費負担者番号② 公費負担医療の受給者番号②

レセプト欄外上部に、**災1**と赤字で記載する。

氏名	〇〇 〇〇	特記事項	保険医療機関の所在地及び名称
名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 〇〇・〇・〇〇 生		(床)
職務上の理由	1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害		

省略

面診後	薬剤	処方せん	回
その他	薬剤		

請求点	※ 決定点	一部負担金額 円
1,000		減額 (円) 免除 支払猶予
点	点	円
点	点	円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

記入しないで下さい。 20・5 改正

パターン② 支払猶予対象と支払猶予対象外の区別が困難な場合【災2】

診療報酬明細書 (医科入院外) **災2** 平成 23 年 2 月分 県番 12 〇〇.〇〇〇〇.〇

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

公費負担者番号① 公費負担医療の受給者番号①

公費負担者番号② 公費負担医療の受給者番号②

レセプト欄外上部に、**災2**と赤字で記載する。

氏名	〇〇 〇〇	特記事項	保険医療機関の所在地及び名称
名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 〇〇・〇・〇〇 生		(床)
職務上の理由	1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害		

省略

面診後	薬剤	処方せん	回
その他	薬剤		

請求点	※ 決定点	一部負担金額 円
1,000		減額 (円) 免除 支払猶予
点	点	円
点	点	円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

記入しないで下さい。 20・5 改正

パターン③ 支払い猶予対象外あり（明細書が2枚に分かれる）【災1】
（記号番号の確認が取れた場合）

支払猶予分

診療報酬明細書 (医科入院外) **災1** 平成 23 年 3 月分 県番 12 〇〇.〇〇〇〇.〇

都道府県番号 医療機関コード

1	社・国	3	後期	1	単独	2	本外	8	高外
2	公費	4	退職	2	2併	4	六外	10	高外7
3				3	3併	6	家外		

給付割合 10 9 8
7 ()

〇〇〇〇〇〇〇〇

レセプト欄外上部に、**災1**と赤字で記載する。

氏名 (1男) 2女 1明 2大 3昭 4平 〇〇・〇・〇〇 生
職務上の理由 1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害

特記事項 保険医療機関の所在地及び名称 (床)

省 略

面診後断	薬 剤	回							
⑧	処 方 せ ん								
その他	薬 剤								

一部負担金額 円
減額 割(円)
免除・支払猶予 円

請求点 ※ 決定点 一部負担金額 円
1,000 点 点 円

※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

記入しないで下さい。 20・5改正

支払猶予以外分

診療報酬明細書 (医科入院外) 平成 23 年 3 月分 県番 12 〇〇.〇〇〇〇.〇

都道府県番号 医療機関コード

1	社・国	3	後期	1	単独	2	本外	8	高外
2	公費	4	退職	2	2併	4	六外	10	高外7
3				3	3併	6	家外		

給付割合 10 9 8
7 ()

〇〇〇〇〇〇〇〇

氏名 (1男) 2女 1明 2大 3昭 4平 〇〇・〇・〇〇 生
職務上の理由 1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害

特記事項 保険医療機関の所在地及び名称 (床)

省 略

面診後断	薬 剤	回							
⑧	処 方 せ ん								
その他	薬 剤								

請求点 ※ 決定点 一部負担金額 円
1,500 点 点 円

減額 割(円)
免除・支払猶予 円

※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

記入しないで下さい。 20・5改正