

# 請求事例3

パターン① 支払い猶予対象のみ（記号番号の確認が取れなかった場合）【不詳】【災1】

診療報酬明細書 (歯科) 平成23年3月分

都道府県番号 12 医療機関コード 00.0000.0

3 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 0高外7  
 3 3併 6 家外 0高外7

公費負担番号

氏名 (男) 2女 1明 2大 (3) 4平 00.0.00E

職務上の事由 1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害

記事項 届出 補管・歯検診・外来環 G.T.R・医管・在歯管 う触無痛・障連・手術歯根 歯技工・明細 保険医療機関の所在地及び名称

レセプト欄外上部に、**不詳**と赤字で記載する。

レセプト欄外上部に、**災1**と赤字で記載する。

省略

その他		点	合計	1,000	22
摘要		点	決定		10
	(公費)	円	減額割(円)		改正
	高額療養費*	円	一部負担金額	免除	支払猶予

一部負担金額欄の支払猶予をマルで囲む。

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【不詳】【災2】  
 (記号番号の確認が取れなかった場合)

診療報酬明細書 (歯科) 平成23年3月分

都道府県番号 12 医療機関コード 00.0000.0

3 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 0高外7  
 3 3併 6 家外 0高外7

公費負担番号

氏名 (男) 2女 1明 2大 (3) 4平 00.0.00E

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 届出 補管・歯検診・外来環 G.T.R・医管・在歯管 う触無痛・障連・手術歯根 歯技工・明細 保険医療機関の所在地及び名称

レセプト欄外上部に、**不詳**と赤字で記載する。

レセプト欄外上部に、**災2**と赤字で記載する。

省略

その他		点	合計	1,000	22
摘要		点	決定		10
	(公費)	円	減額割(円)		改正
	高額療養費*	円	一部負担金額	免除	支払猶予

一部負担金額欄の支払猶予をマルで囲む。

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)【不詳】【災1】

## 支払猶予分

診療報酬明細書 (歯科) 平成23年3月分

都道府県番号 12 医療機関コード 00.0000.0

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

保険者番号 00000000 給付割合 7(%)

公費負担番号

氏名 (方) 女 1明 2人 3部 4年 00.0.00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

届出 補管・歯検診・外来環 GTR・医管・在歯管 う蝕無痛・障連・手術歯根 歯技工・明細

保険医療機関の所在地及び名称

レセプト欄外上部に、**不詳**と赤字で記載する。

レセプト欄外上部に、**災1**と赤字で記載する。

## 省略

その他								
摘要					点	合計	1,000	点
					円	決定		点
					(公費)			改正
					高額療養費*	円	一部負担額	減額割(円) 円
							免除・支払猶予	

一部負担金額の支払猶予をマルで囲む。

## 支払猶予以外分

診療報酬明細書 (歯科) 平成23年3月分

都道府県番号 12 医療機関コード 00.0000.0

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

保険者番号 00000000 給付割合 7(%)

公費負担番号

氏名 (方) 女 1明 2人 3部 4年 00.0.00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

届出 補管・歯検診・外来環 GTR・医管・在歯管 う蝕無痛・障連・手術歯根 歯技工・明細

保険医療機関の所在地及び名称

レセプト欄外上部に、**不詳**と赤字で記載する。

## 省略

その他								
摘要					点	請求	1,500	点
					点数	決定*		点
					患者負担額 (公費)	円	決定	点
					高額療養費*	円	一部負担額	減額割(円) 円
							免除・支払猶予	改正