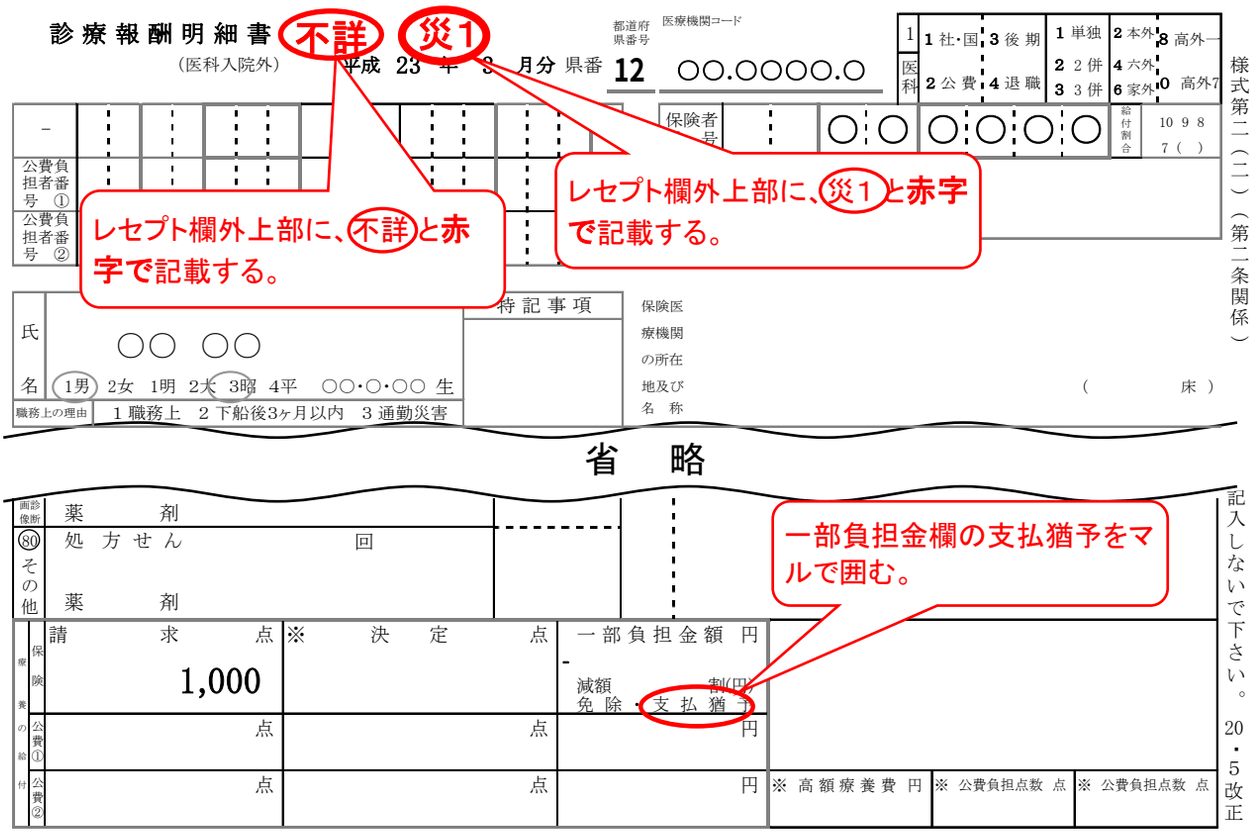
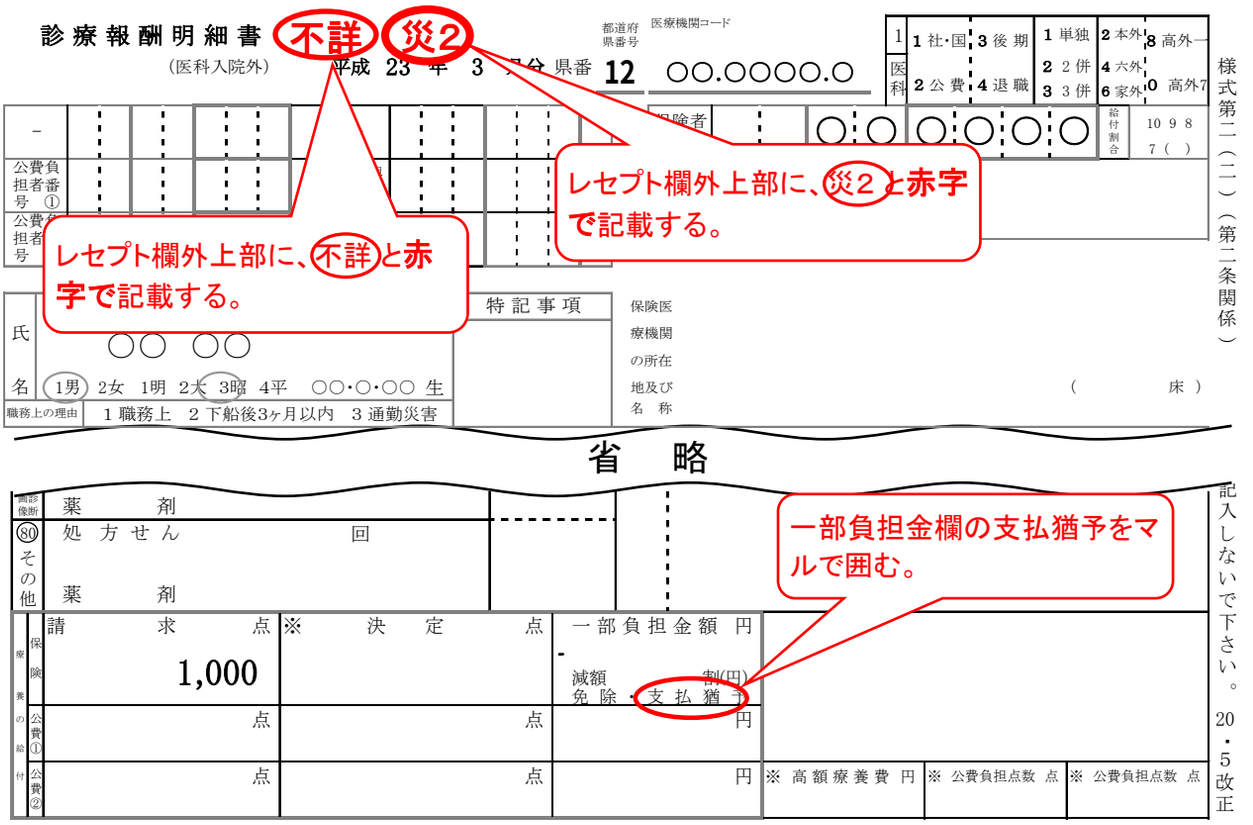
請求事例3

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】 ※免除も同様の取り扱い



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） ※免除も同様の取り扱い



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】

※免除も同様の取り扱い

支払猶予分

診療報酬明細書 不詳 災1

（医科入院外） 平成 23 年 3 月分 県番 12 ○○.○○○○.○

都道府県番号 医療機関コード

1 医科 1 社・国 3 後期 2 公費 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

様式第二（二）（第二条関係）

公費負担者番号 ①

公費負担者番号

保険者番号 ○○ ○○○○ 給付割合 10 9 8 7（ ）

レセプト欄外上部に、災1と赤字で記載する。

レセプト欄外上部に、不詳と赤字で記載する。

氏名 ○○ ○○

1男 2女 1明 2大 3昭 4平 ○○・○・○○ 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

画診 薬 剤

80 その他 処方せん 回

薬 剤

一部負担金額 円

-

減額 割(円)

免除・支払猶予

療養の給付	請求	※決定	一部負担金額	
保険	1,000			
公費①	点	点	円	
公費②	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 不詳

（医科入院外） 平成 23 年 3 月分 県番 12 ○○.○○○○.○

都道府県番号 医療機関コード

1 医科 1 社・国 3 後期 2 公費 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

様式第二（二）（第二条関係）

公費負担者番号 ①

公費負担者番号

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

レセプト欄外上部に、不詳と赤字で記載する。

氏名 ○○ ○○

1男 2女 1明 2大 3昭 4平 ○○・○・○○ 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

画診 薬 剤

80 その他 処方せん 回

薬 剤

一部負担金額 円

-

減額 割(円)

免除・支払猶予

療養の給付	請求	※決定	一部負担金額	
保険	1,500			
公費①	点	点	円	
公費②	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

一部負担金欄の支払猶予をマルで囲む。