

請求事例2

パターン① 支払猶予対象外（記号番号の確認が取れなかった場合）【不詳】

診療報酬明細書 **不詳**
(歯科)

平成20年3月分

都道府県 医療機関コード

県番号 12 00.0000.0

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

公費負担者番号					
公費負担医療の受給者番号					

レセプト欄外上部に、**不詳**と赤字で記載する。

被保険者
手帳の記号・番号

氏名 ○○ ○○
 (男) 2女 1明 2大 (3聴) 4平○○.○.○○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

省略

その他								
摘要		公費分請求点数	決定 *	点	合計 1,000	点 22		
		患者負担額(公費)		円			決定	点 10
		高額療養費	*	円			一部負担金額 減額 割(円) 免除・支払猶予	円 改正