

ひとり親家庭等医療費請求書（柔道整復用）

令和 年 月 日
令和 年 月 日

医療機関コード

苦小牧市長 様

医療機関等の
所在地及び名称
開設者氏名
☎ —

※記載要領裏面

区分	保険給付	件数	総医療費及び 請求金額等	一部負担金	請求事務 手数料	区分	件数	総医療費及び 請求金額等	一部負担金
請求	(75) 7割	件	円	円	円	※決定	件	円	円
	(75) 8割	件	円	円	円		件	円	円
	(75) 限度額	件	円	円	円		件	円	円
	(77) 長期高額	件	円	円	円		件	円	円
	(77) 結核精神	件	円	円	円		件	円	円

(内 訳 書)

診 年	療 月	受 給 者 番 号		入院 外来 区分	総医療費及び限度額			(77) 請求金額		一 部 負担金	備 考
		患 者 氏 名			保 険 給 付						
					(75) 7割	(75) 8割	(75)限度額	長 期 高 額 疾 病	結核・精神		
年	月			入・外	円	円	円	円	結・精	初・課	
							円	円			
年	月			入・外	円	円	円	円	結・精	初・課	
							円	円			
年	月			入・外	円	円	円	円	結・精	初・課	
							円	円			
年	月			入・外	円	円	円	円	結・精	初・課	
							円	円			
年	月			入・外	円	円	円	円	結・精	初・課	
							円	円			
年	月			入・外	円	円	円	円	結・精	初・課	
							円	円			
年	月			入・外	円	円	円	円	結・精	初・課	
							円	円			
年	月			入・外	円	円	円	円	結・精	初・課	
							円	円			
年	月			入・外	円	円	円	円	結・精	初・課	
							円	円			
小 計				件数	件	件	件	件	件	円	
				金額	円	円	円	円	円		