

平成 年 月 分

調剤報酬請求書

保険者
(別記) 殿
下記のとおり請求する。

保険者番号ごとに集計する。退職は67を除いた下6桁の保険者番号を記載する。

保険者番号	県番号	薬局コード
.....	39

保険薬局の
所在地及び名称
開設者氏名

様式第七
印

平成 年 月 日

			件数	処方せん 受付回数	点数	一部負担金	備考		
国民健康保険	1	1	一般被保険者 (70歳以上一般・低所得)	請求					
				※決定				国保一般レセプトの「本人・家族」欄が「8 高外-」を集計する。	
	1	2	一般被保険者 (70歳以上7割)	請求					
				※決定				国保一般レセプトの「本人・家族」欄が「0 高外7」を集計する。	
	2	1	一般被保険者	請求					
				※決定				国保一般レセプトの「本人・家族」欄が「2 本外」「6 家外」を集計する。	
	3	1	一般被保険者 (6歳)	請求					
				※決定				国保一般レセプトの「本人・家族」欄が「4 六外」を集計する。	
	4	1	退職者	本人	請求				
					※決定				退職者医療レセプトの「本人・家族」欄が「2 本外」を集計する。
					請求				
	6	1	退職者	被扶養者	請求				
※決定								退職者医療レセプトの「本人・家族」欄が「6 家外」を集計する。	
7	1	退職者	6歳	請求					
				※決定				退職者医療レセプトの「本人・家族」欄が「4 六外」を集計する。	
公費負担医療				請求					
				※決定				当該公費負担医療の対象分を集計(再掲)する。	
				※決定					
				請求					
				※決定					

公費法別番号(2桁)を記載。

- 公費負担医療用の記載は県外分のみ必要(県内分は不要)
- 県外分でも公費の記載が不要なもの
 - ①高知県単独公費(公費法別43・46・72・73・74・75・76)の場合
 - ②原爆医療(公費法別19)、石綿医療(公費法別66)の場合

※高額療養費	一般被保険者	件数		退職者	件数	
		金額	円		金額	円

注意 ※印の欄は記入しないこと。