

診療報酬請求書 (続紙)

医療機関コード _____

公費負担医療 公費と国保の併用 (再掲)

注 ○内は法別番号を記入すること

	療養の給付				食事療養・生活療養				
	件数	診療日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額 (公費分)	
結核予防法三四条⑩	請求	入院			/				/
		入院外							
三五条⑪	※決定	入院			/				/
		入院外							
○	請求	入院			/				/
		入院外							
○	※決定	入院			/				/
		入院外							
○	請求	入院			/				/
		入院外							
○	※決定	入院			/				/
		入院外							
○	請求	入院			/				/
		入院外							
○	※決定	入院			/				/
		入院外							
○	請求	入院			/				/
		入院外							
○	※決定	入院			/				/
		入院外							

備考 1.この用紙は、A列4番とすること。 2.*印の欄は、記入しないこと。