

重度心身障害者及びひとり親家庭等医療費請求書の記載要領

○ 重度心身障害者医療費請求書の記載例

重度心身障害者医療費請求書 (医療機関用)

平成 年 月 日 分下記のとおり請求する
平成 年 月 日

医療機関コード

市町村長 様

医療機関等の
所在地及び名称
開設者氏名
Tel

印

※記載要領裏面

区分	保険給付	件数	診療報酬請求総点数 (10割分)	一部負担金	請求事務手数料	区分	件数	診療報酬請求総点数 (10割分)	一部負担金
請求	① 7割	4	21,221	15,244		※			
	① 8割	1	841						
求	② 前期高齢者	2	20,000	13,334		定			
	③ 障害者	2	6,230	1,636					

(内訳書)

診療年月	受給者番号 患者氏名	入院 外来 区分	診療報酬請求総点数(レセプトの総点数)		請求金額(2,3割負担・在籍・長期 高額疾病・結核・精神・更生育成)		一部 負担金	備考	
			① 7割	① 8割	② 前期高齢者	③ 障害者			
20 4	0532466 一般・課税・一部 負担金徴収あり	入 ②	14,250		2,3割・在・長・結・精・更 再	12,000	初・課		
20 4	0021865 一般・課税・一部 負担金徴収あり	入 ②	3,244		2,3割・在・長・結・精・更 再	3,244	初・課		
20 4	4000716 一般・課税・一部 負担金徴収なし	入 ②	2,372		2,3割・在・長・結・精・更 再	2,372	初・課		
20 4	0056220 6歳	入 ②		841	2,3割・在・長・結・精・更 再		初・課		
20 4	1150478 一般・低所得者	入 ②	1,355		2,3割・在・長・結・精・更 再		初・課		
20 4	8207223 障害・2割・一部 負担金徴収なし	入 ②			2,3割・在・長・結・精・更 再	1,322	初・課	661	
20 4	5027416 障害・3割・一部 負担金徴収あり	入 ②			2,3割・在・長・結・精・更 再	4,908	初・課	1,636	
20 4	2225852 長・一般・課税	入 ②			2,3割・在・長・結・精・更 再	10,000	初・課	3,334	
20 4	6028927 長・一般・課税	入 ②			2,3割・在・長・結・精・更 再	10,000	初・課	10,000	
		入 外			2,3割・在・長・結・精・更 再		初・課		
小計			4 点 21,221	1 点 841		2 円 20,000	2 円 6,230	30,214	

- 70歳未満の患者については、保険給付割合に応じて「7割」・「8割」欄に記載してください。
- 障害老人(後期高齢者医療)については、1割相当額を「障害」欄に記載してください。なお、2割又は3割負担の受給者の場合は「2,3割」を○で囲んでください。
- 長期高額疾病 長(月1万円又は2万円)については、
 - 後期高齢者医療の場合は、「障害」欄に記載し、「長」を○で囲んでください。
 - 後期高齢者医療以外の場合は、「前期高齢者」欄に記載し、「長」を○で囲んでください。

この例の場合、一部負担金額(1割相当額)は14,250円ですが、入院外の一部負担限度額は12,000円なので「課」を○で囲んで12,000円と記載してください。

一部負担金を徴収した場合は1割相当額を円単位まで記載し、「課」を○で囲んでください。

一部負担金を徴収しない旨の協定をしている場合は、1割相当額を円単位まで記載し、金額を○で囲むとともに「課」を○で囲んでください。

低所得者又は3歳未満で一部負担金を徴収しなかった場合は空欄となります。

1割・2割又は3割相当額(レセプトの合計点数)を円単位まで記載してください。

長期高額疾病にかかる患者負担額が1万円以上(この例の場合、3割負担で10,002円)の場合は、前期高齢者欄に10,000円と記載し、一部負担金額(1割相当額)を円単位まで記載するとともに「長」と「課」を○で囲んでください。

一部負担金(1割相当額)が1万円以上の場合、請求は発生しませんが、前期高齢者欄に10,000円と記載し、一部負担金額にも長の限度額10,000円と記載するとともに「長」と「課」を○で囲んでください。

○ ひとり親家庭等医療費請求書の記載例

ひとり親家庭等医療費請求書 (医療機関用)

平成 年 月 分下記のとおり請求する
平成 年 月 日

医療機関コード

市町村長様

医療機関等の
所在地及び名称
開設者氏名
Tel

※記載要領裏面

区分	保険給付	件数	診療報酬請求総点数 (10割分)	一部負担金	請求事務手数料	区分	件数	診療報酬請求総点数 (10割分)	一部負担金
請求	⑦⑤ 7割	2	3,956	1,355		※決			
	⑦⑤ 8割	1	906						
請求	⑦⑦ 長期高額 結・精	3	18,604	6,124		定			

(内訳書)

診療年月	受給者番号 患者氏名	入院外来 区分	診療報酬請求総点数(レセプトの総点数)		⑦⑦ 請求金額		一部負担金	備考
			⑦⑤ 7割	⑦⑤ 8割	長期高額疾病	結核・精神		
20:4	0004562 一般・課税・一部負担金徴収あり	入・ ⑦	1,355			結・精 初・課 1,355		
20:4	1007186 一般・課税・一部負担金徴収なし	入・ ⑦	2,601			結・精 初・課 2,601		
20:4	1144257 6歳	入・ ⑦		906		結・精 初・課		
20:4	3186204 一般・課税・結核・一部負担金徴収あり	入・ ⑦				結・精 初・課 7,552	2,624	
20:4	0028123 一般・低所得者・結核	入・ ⑦				結・精 初・課 7,552		
20:4	8655184 一般・課税・精神・一部負担金徴収あり	入・ ⑦				結・精 初・課 3,500	3,500	
		入・ 外				結・精 初・課		
		入・ 外				結・精 初・課		
		入・ 外				結・精 初・課		
		入・ 外				結・精 初・課		
小計			2	1		3	7,479	
			点数	3,956	906	18,604		

国保と結核の公費併用例

合計点数 2,784点
 国保単独点数 2,464点
 結核対象点数 320点

国保単独分にかかる一部負担金額(1割相当額)
 $2,464点 \times 10\% \times 10円 = 2,464円 \dots \textcircled{1}$

国保単独分にかかる一部負担金額(3割相当額)
 $2,464点 \times 30\% \times 10円 = 7,392円 \dots \textcircled{2}$

結核対象分にかかる一部負担金額(5%相当額)
 $320点 \times 5\% \times 10円 = 160円 \dots \textcircled{3}$

結核・精神欄には、国保単独分にかかる患者負担額(7割給付であれば3割、8割給付であれば2割、9割給付であれば1割相当額)と結核対象分にかかる一部負担金額を合算して円単位まで記載してください。(②+③)

※ 結核対象分にかかる一部負担金160円は、患者から徴収するため請求は発生しませんが合算します。

一部負担金欄には、国保単独分にかかる一部負担金額(保険給付割合にかかわらず1割相当額)と結核対象分にかかる一部負担金額を合算して円単位まで記載してください。(①+③)

この例の場合、低所得者で一部負担金を徴収する必要がないことから、一部負担金欄は空欄となります。結核・精神欄については上記と同様に記載してください。

国保と精神の公費併用例

合計点数 3,500点(全点数が精神対象)
 一部負担金額(10%相当額)
 $3,500点 \times 10\% \times 10円 = 3,500円$

一部負担金 3,500円は、患者から徴収するため請求は発生しませんが、結核・精神欄と一部負担金欄に3,500円と記載するとともに「精」と「課」を○で囲んでください。