

診療（調剤）報酬請求書（明細書）等提出書

記載例

北海道国民健康保険団体連合会

令和〇〇年〇〇月提出分

医療機関（薬局）等コード XX.XXXX.X

医療機関（薬局）等名称 医)〇〇〇〇病院

※提出する項目に☑を入れ、電子媒体の場合は必ず媒体枚数を記入してください。

持参 郵送・宅配便

該当する方に☑を記載してください。

光ディスク等送付書

診療（調剤）報酬請求書及び明細書 電子媒体（ 1枚） 紙媒体

再審査等請求書（再審査・取下げ）

特別療養費

訪問看護療養費請求書及び明細書

出産育児一時金等受取請求書等 電子媒体（ 枚） 紙媒体

添付資料、症状詳記

その他（上記以外） 例）コロナワクチン接種費総括書等 風しん請求書等 など

該当するものに☑を記載してください。

該当するものに☑を記載してください。

上記に当てはまらないものを提出する場合は提出物の名称を記載してください（必須）

※注意事項

1. 電子媒体を提出（持参、郵便・宅配便）する際は、「光ディスク等送付書」又は「出産育児一時金等代理申請・受取請求書送付書及び集計票等」を併せて提出してください。（必須）

2. 持参時

予め提出書／受領書に必要事項を記入のうえ、請求書等と併せて提出してください。

受領書は、受付時に内容を確認のうえ持参者に返却いたします。

3. 郵便・宅配便時

提出書に必要事項を記載のうえ、請求書等に同封し提出してください。

受領書は返却いたしませんのでご了承願います。

受付印

診療（調剤）報酬請求書（明細書）等受領書

北海道国民健康保険団体連合会

令和〇〇年〇〇月提出分

医療機関（薬局）等コード XX.XXXX.X

医療機関（薬局）等名称 医)〇〇〇〇病院

※提出する項目に☑を入れ、電子媒体の場合は必ず媒体枚数を記入してください。

持参 郵送・宅配便

光ディスク等送付書

診療（調剤）報酬請求書及び明細書 電子媒体（ 1枚） 紙媒体

再審査等請求書（再審査・取下げ）

特別療養費

訪問看護療養費請求書及び明細書

出産育児一時金等受取請求書等 電子媒体（ 枚） 紙媒体

添付資料、症状詳記

その他（上記以外） 例）コロナワクチン接種費総括書等 風しん請求書等 など

4. その他

請求書等の包装の「ド番号」を記載し

持参受付は提出締

◆問い合わせ先

北海道国民健康保険団体連合会 各担当係

電話（代表）011-231-5161

左記の提出書と同じ記載をしてください。

受付印

切り取り線