後期高齢者2割負担外来レセプトの計算事例（目次）

事例	区分	配慮措置	保険者	レセプト種別	公費1	公費2	備考
No1	後期高齢者外来（2割負担者）		道内	保険単独			
No2	後期高齢者外来（2割負担者）	○	道内	保険単独			配慮措置を適用
No3	後期高齢者外来（2割負担者）	○	道内	保険単独			配慮措置を適用
No4	後期高齢者外来（2割負担者）	○	道内	保険単独			高額療養費限度額と配慮措置を適用
No5	後期高齢者外来（2割負担者）		道内	保険単独			高額療養費限度額を適用
No6	後期高齢者外来（2割負担者）		道内	公費併用	54		
No7	後期高齢者外来（2割負担者）		道内	公費併用	54		高額療養費限度額を適用
No8	後期高齢者外来（2割負担者）	○	道内	公費併用	54		配慮措置を適用
No9	後期高齢者外来（2割負担者）		道内	公費併用	45 ※3		
No10	後期高齢者外来（2割負担者）		道内	公費併用	45 ※3		高額療養費限度額を適用
No11	後期高齢者外来（2割負担者）		道内	公費併用	54	45 ※3	高額療養費限度額を適用
No12	後期高齢者外来（2割負担者）	○	**道外**	公費併用	45 ※3		高額療養費限度額と配慮措置を適用

※1　全て75歳到達月でない事例を掲載しております。

※2　高額療養費限度額は、以下のとおりになります。
　通常の高額療養費限度額：18,000円（75歳到達月は9,000円）
　配慮措置の高額療養費限度額：6,000円+（医療費−30,000円）×0.1　（75歳到達月も同様）

※3　法別45（重度障がい者医療）の事例を掲載しておりますが、高額療養費の計算に係る考え方については、
　ひとり親家庭医療についても同様です。
　なお、北海道医療給付事業（重度心身障がい者・ひとり親家庭等）に係る窓口での自己負担上限額等に、変更はありません。

【外来の窓口負担増に対する配慮措置について】

2割負担となる方について、令和4年10月1日から令和7年9月30日までの3年間は、1か月の外来の窓口負担割合の引き上げに伴う負担増加額が最大でも3,000円までに収まるよう配慮措置が導入されます。
（1）配慮措置は保険単独レセプト及び公費併用レセプトの保険単独分が対象です。
（2）保険単独レセプトであっても特記事項に「01公」、「02長」、「03長処」のいずれかが記載されているレセプトは対象外です。
（3）北海道医療給付事業（重度心身障がい者・ひとり親家庭等）及び北海道単独医療費助成事業（公費83）を併用しているレセプトの公費医療負担分に係る取扱いについて
　・道内レセプト：**配慮措置対象外**(事例No.9.10.11)
　・道外レセプト：**配慮措置対象**(事例No.12)
（4）配慮措置計算（6,000円+（医療費-30,000円）×0.1）を使用する場合には、レセプト記載は、1円単位となります。

診療報酬明細書

（医科入院外）

提出先
1 2 社 国 保 保

都道府 医療機関コード
県番号

令和　年　月分　01

| | | |

診療報酬明細書

（医科入院外）

提出先
1　2 社　国 保　保

都道府 医療機関コード
県番号

令和　年　月分　01

| | | |

診療報酬明細書

（医科入院外）

提出先
1　2 社　国 保　保

都道府 医療機関コード
県番号

令和　年　月分　01

一									老人医療の受給者番号														
公費負担者番号①									公費負担医療の受給者番号①														
公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②														

1	1 社・国	③ 後期	① 単独	2 本外	⑧ 高外一
医科	2 公費	4 退職	2 2併 3 3併	4 六外 6 家外	0 高外 7

保険者番号	3	9	0	1				給付割合	10 9 ⑧ 7（　）

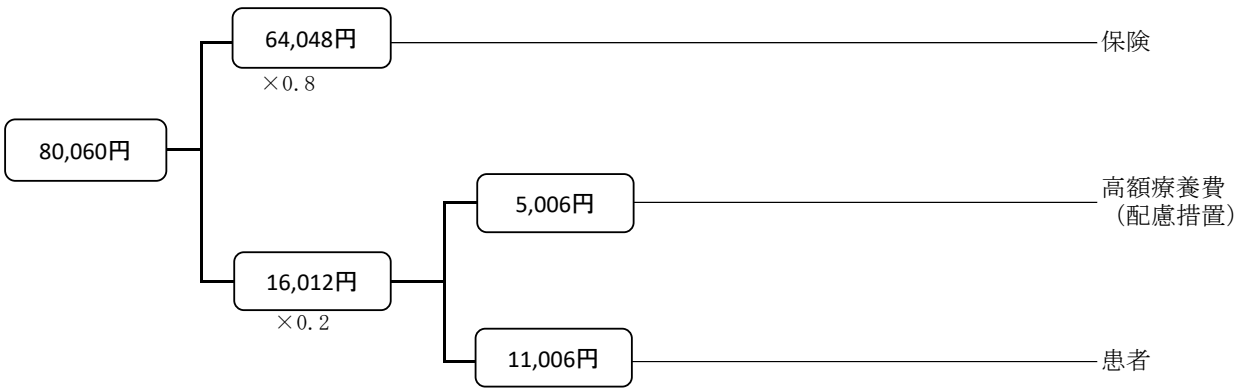
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	

区分	特記事項
1 男　2 女　1明　2大　3昭　4平 5令　・　生	41：区カ
職務上の事由	

保険医療機関の所在地及び名称

事例③

傷病名		診療開始日	転帰				診療実日数	
(1)		年　月		治癒	死亡	中止	保険	日
(2)	・後期高齢者外来（2割負担）（保険単独）	年　月					公費①	日
(3)	・配慮措置適用	年　月					公費②	日



6,000円＋（80,060円－30,000円）×0.1

配慮措置計算は、1円単位となります。

療養の給付	請求	※決定	一部負担金額	
保険	8,006 点	点	11,006 円	減額　割(円)免除・支払猶予
公費①	点	※　点	円	
公費②	点	※　点	円	

※　高額療養費	公費負担点数	公費負担点数

診療報酬明細書

（医科入院外）

提出先
1 2 社 国 保 保

都道府 医療機関コード
県番号

令和　年　月分　01

一							老人医療の受給者番号																
公費負担者番号①							公費負担医療の受給者番号①																
公費負担者番号②							公費負担医療の受給者番号②																

1 医科	1 社・国 2 公費	③ 後期 4 退職	① 単独 2 2併 3 3併	2 本外 4 六外 6 家外	⑧ 高外一 0 高外 7
保険者番号	3 9 0 1			給付割合	10 9 ⑧ 7（ ）

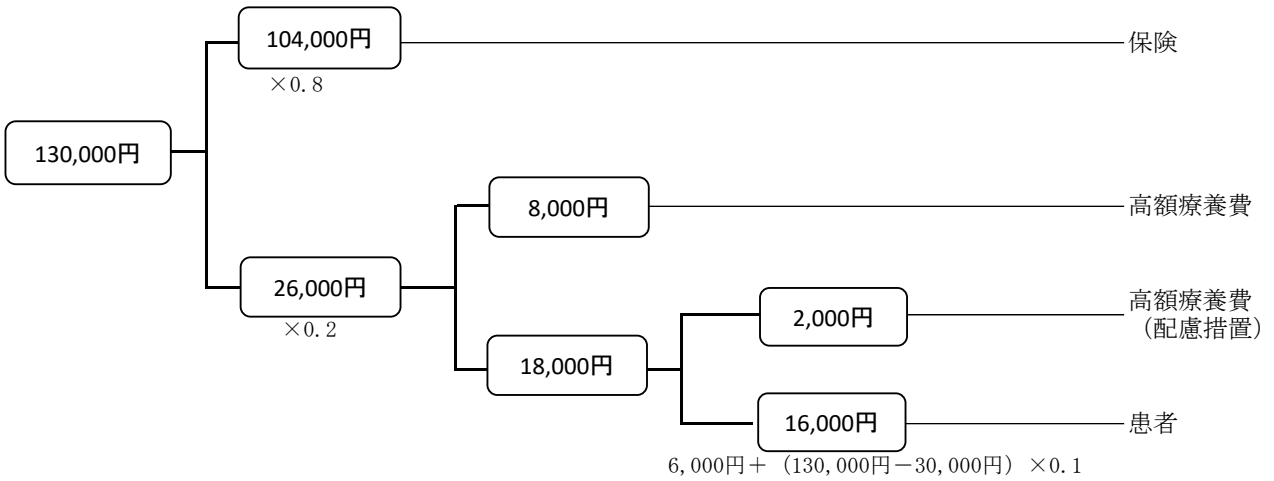
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	

区分	特記事項
1 男　2 女　1明 2大 3昭 4平 5令　・　生	41：区カ
職務上の事由	

保険医療機関の所在地及び名称

事例④

傷病名		診療開始日	転帰	診療実日数
(1)		年　月	治癒 死亡 中止	保険　日
(2)	・後期高齢者外来（2割負担）（保険単独）	年　月		公費①　日
(3)	・高額療養費限度額と配慮措置を適用	年　月		公費②　日



療養の給付	請求	※決定	一部負担金額	
保険	13,000 点	点	16,000 円	減額　割(円)免除・支払猶予
公費①	点	※ 点	円	
公費②	点	※ 点	円	

※ 高額療養費	公費負担点数	公費負担点数

診療報酬明細書
（医科入院外）

提出先
1 2 社 国 保 保

都道府 医療機関コード
県番号

令和　年　月分　01

1	1 社・国	③ 後 期	① 単 独	2 本外	⑧ 高外一
医科	2 公 費	4 退 職	2 2 併 3 3 併	4 六外 6 家外	0 高外 7

一							老人医療の受給者番号																
公費負担者番号 ①							公費負担医療の受給者番号①																
公費負担者番号 ②							公費負担医療の受給者番号②																

保険者番号	3	9	0	1				給付割合	10 9 ⑧ 7（ ）

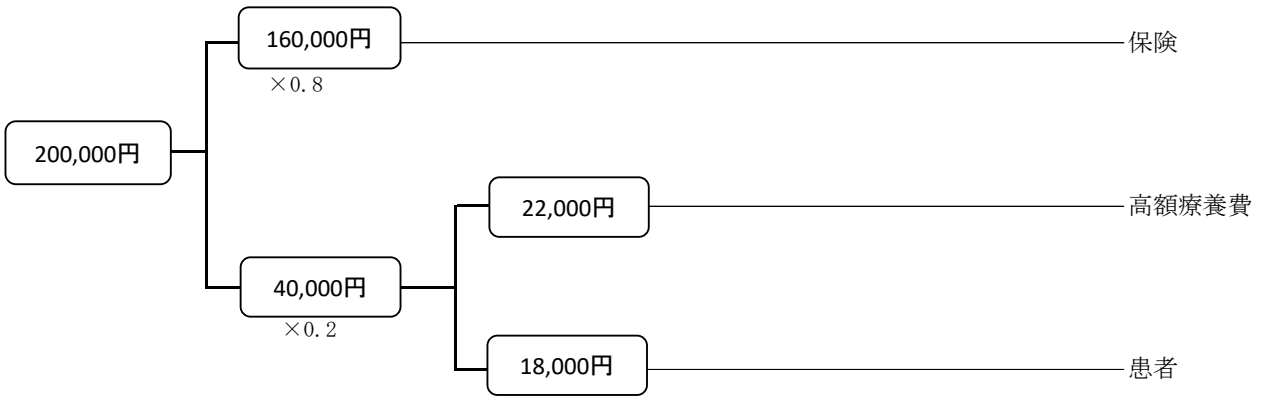
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	

区分		特記事項
	1 男　2 女　1明 2大 3昭 4平 5令　・　生	41：区カ
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称

事例⑤

傷病名		診療開始日	転帰	診療実日数
(1)		年 月	治癒 死亡 中止	保険 日
(2)	・後期高齢者外来（2割負担）（保険単独）	年 月		公費① 日
(3)	・高額療養費限度額を適用	年 月		公費② 日



療養の給付		請求	※決定	一部負担金額	
	保険	20,000 点	点	18,000 円 減額 割(円)免除・支払猶予	
	公費①	点	※ 点	円	
	公費②	点	※ 点	円	

※ 高額療養費	公費負担点数	公費負担点数

診療報酬明細書

（医科入院外）

提出先
1 2 社 国 保 保

都道府 医療機関コード
県番号

令和　年　月分　01

一						老人医療の受給者番号						
公費負担者番号 ①	5	4	0	1		公費負担医療の受給者番号①						
公費負担者番号 ②						公費負担医療の受給者番号②						

1 医科	1 社・国 2 公費	③ 後期 4 退職	1 単独 ② 2併 3 3併	2 本外 4 六外 6 家外	⑧ 高外一 0 高外 7

保険者番号	3	9	0	1			給付割合	10 9 ⑧ 7（ ）

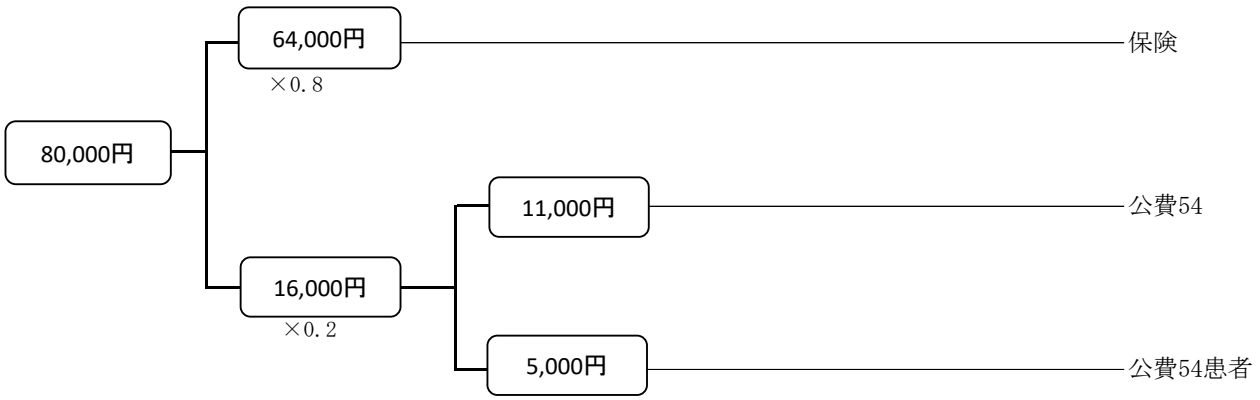
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	

区分		特記事項
	1 男　2 女　1明　2大　3昭　4平 5令　・　生	41：区カ
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称

事例⑥

傷病名		診療開始日	転帰			診療実日数	
(1)		年　月		治癒	死亡	中止	保険 日
(2)	・後期高齢者外来（2割負担）（公費負担医療併用）	年　月					公費① 日
(3)	・公費患者負担額5,000円	年　月					公費② 日



療養の給付		請求	※決定	一部負担金額	
	保険	8,000 点	点	円	減額　割(円)免除・支払猶予
	公費①	8,000 点	※ 点	5,000 円	
	公費②	点	※ 点	円	

※ 高額療養費	公費負担点数	公費負担点数

診療報酬明細書

（医科入院外）

提出先
1 2 社 国 保 保

都道府 医療機関コード
県番号

令和　年　月分　01

1	医科	1 社・国 2 公費	③ 後期 4 退職	1 単独 ② 2併 3 3併	2 本外 4 六外 6 家外	⑧ 高外一 0 高外 7

一							老人医療の受給者番号																
公費負担者番号 ①	5	4	0	1			公費負担医療の受給者番号①																
公費負担者番号 ②							公費負担医療の受給者番号②																

保険者番号	3	9	0	1			給付割合	10 9 ⑧ 7（ ）															

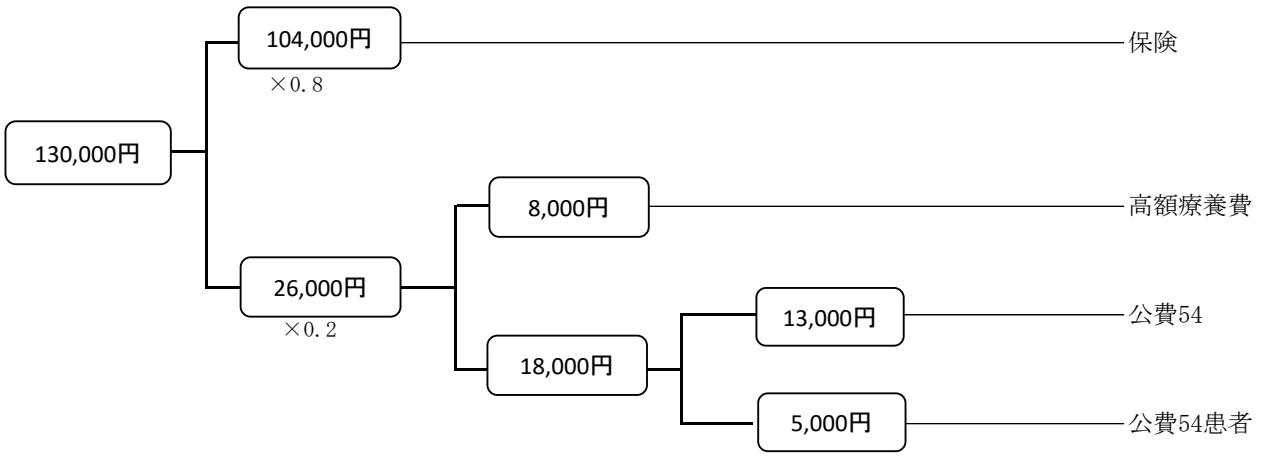
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	

区分		特記事項
	1 男　2 女　1明　2大　3昭　4平 5令　・　生	41：区カ
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称

事例⑦

傷病名			診療開始日	転帰	治癒 死亡 中止	診療実日数	
	(1)		年　月			保険	日
	(2)	・後期高齢者外来（2割負担）（公費負担医療併用）	年　月			公費①	日
	(3)	・高額療養費限度額を適用 ・公費患者負担額5,000円	年　月			公費②	日



療養の給付		請求	※決定	一部負担金額
	保険	13,000 点	点	18,000 円 減額　割(円)免除・支払猶予
	公費①	13,000 点	点	5,000 円
	公費②	点	点	円

※高額療養費	公費負担点数	公費負担点数

診療報酬明細書

（医科入院外）

提出先
1 2 社 国 保 保

都道府 医療機関コード
県番号

令和　年　月分　01

一						老人医療の受給者番号							
公費負担者番号 ①	5	4	0	1		公費負担医療の受給者番号①							
公費負担者番号 ②						公費負担医療の受給者番号②							

1 医科	1 社・国 2 公費	③ 後期 4 退職	1 単独 ② 2併 3 3併	2 本外 4 六外 6 家外	⑧ 高外一 0 高外 7
保険者番号	3 9 0 1			給付割合	10 9 ⑧ 7（ ）

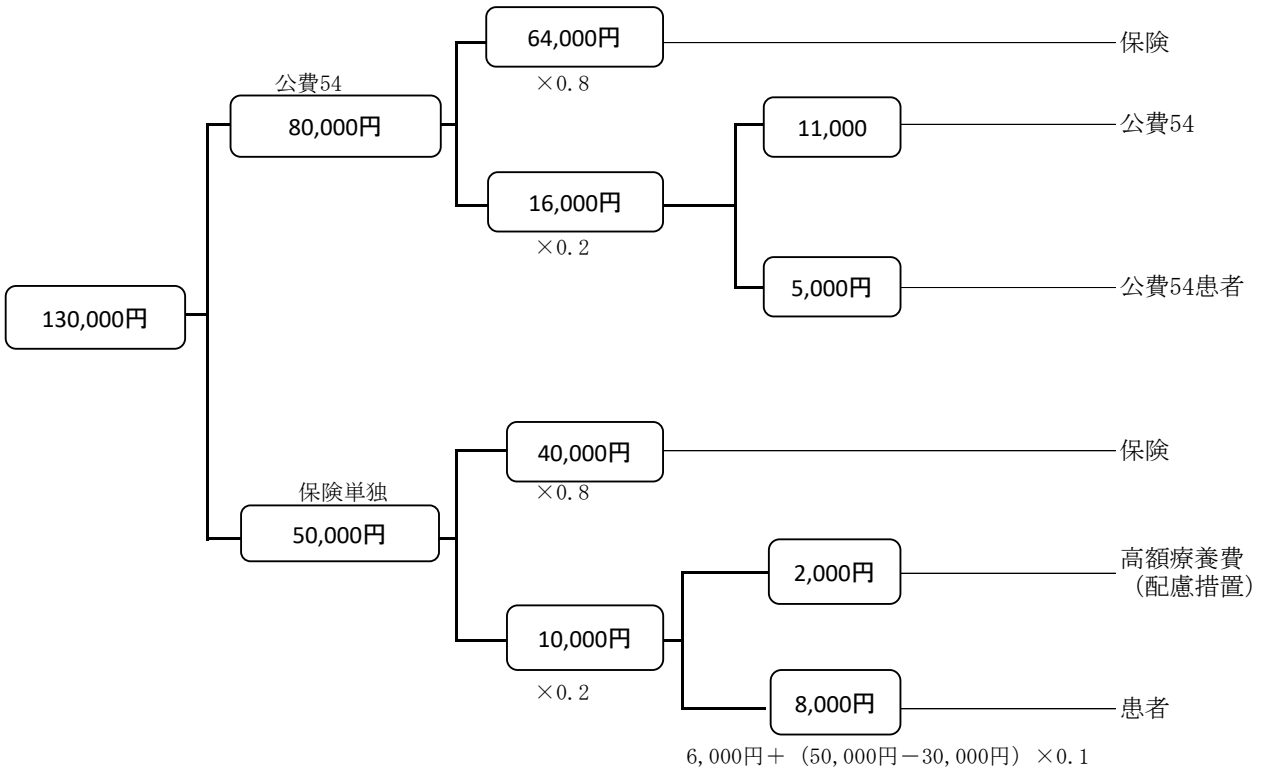
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	

区分		特記事項
	1 男　2 女　1明 2大 3昭 4平 5令　・　生	41：区カ
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称

事例⑧

傷病名		診療開始日	転帰	診療実日数
(1)		年　月	治癒 死亡 中止	保険　日
(2)	・後期高齢者外来（2割負担）（公費負担医療併用） ・配慮措置を適用	年　月		公費①　日
(3)	・公費患者負担額5,000円	年　月		公費②　日



療養の給付	請求	※決定	一部負担金額	
保険	13,000 点	点	(16,000円) 24,000 円 減額　割(円)免除・支払猶予	
公費①	8,000 点	点	5,000 円	
公費②	点	点	円	

※高額療養費	公費負担点数	公費負担点数

診療報酬明細書

（医科入院外）

提出先
1 2 社 国 保 保

都道府 医療機関コード
県番号

令和　年　月分　01

一						老人医療の受給者番号						
公費負担者番号 ①	4	5	0	1		公費負担医療の受給者番号①						
公費負担者番号 ②						公費負担医療の受給者番号②						

1 医科	1 社・国 2 公費	③ 後期 4 退職	1 単独 ② 2併 3 3併	2 本外 4 六外 6 家外	⑧ 高外一 0 高外 7

保険者番号	3	9	0	1			給付割合	10 9 ⑧ 7（ ）

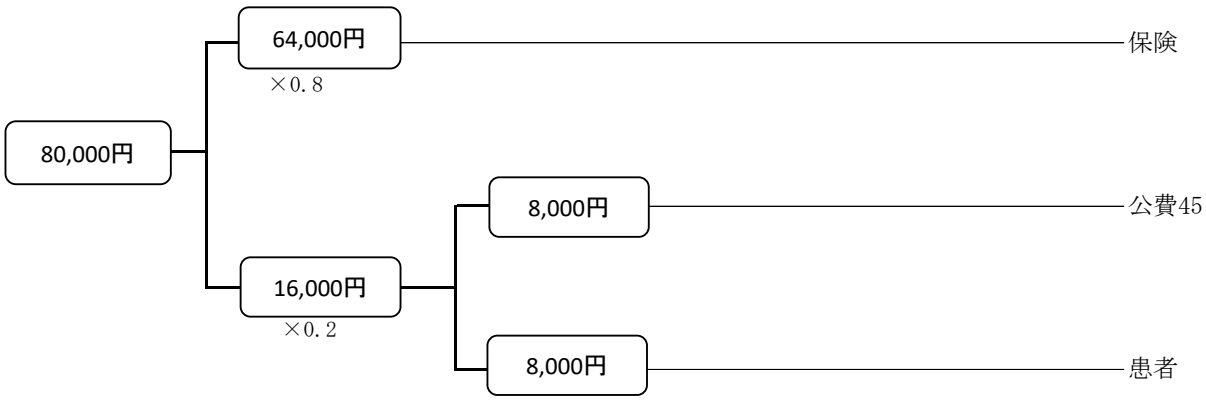
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	

区分		特記事項
	1 男　2 女　1明 2大 3昭 4平 5令　・　生	41：区カ
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称

事例⑨

傷病名		診療開始日	転帰	診療実日数
(1)		年　月	治癒 死亡 中止	保険　日
(2)	・後期高齢者外来（2割負担）（北海道医療給付事業併用）	年　月		公費①　日
(3)	・課税1割世帯	年　月		公費②　日



療養の給付		請求	※決定	一部負担金額	
	保険	8,000 点	点	減額 割(円)免除・支払猶予	円
	公費①	8,000 点	※ 点	8,000	円
	公費②	点	※ 点		円

※ 高額療養費	公費負担点数	公費負担点数

診療報酬明細書

（医科入院外）

提出先
1 2 社 国 保 保

都道府 医療機関コード
県番号

令和　年　月分　01

1	1 社・国		③ 後 期		1 単 独		2 本外		⑧ 高外一		
医科	2 公 費		4 退 職		② 2 併 3 3 併		4 六外 6 家外		0 高外 7		

一							老人医療の受給者番号																
公費負担者番号 ①	4	5	0	1			公費負担医療の受給者番号①																
公費負担者番号 ②							公費負担医療の受給者番号②																

保険者番号	3	9	0	1			給付割合	10 9 ⑧ 7 ( )															

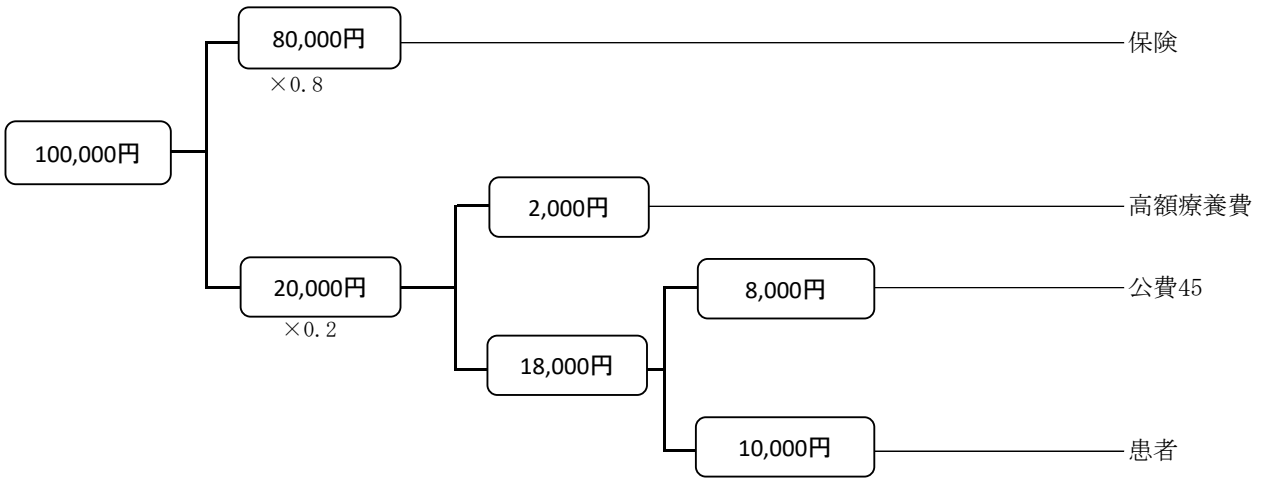
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	

区分		特記事項
	1 男　2 女　1明　2大　3昭　4平 5令　・　生	41：区カ
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称

事例⑩

傷病名		診療開始日	転帰	診療実日数
(1)		年　月	治癒 死亡 中止	保険　日
(2)	・後期高齢者外来（2割負担）（北海道医療給付事業併用）	年　月		公費①　日
(3)	・高額療養費限度額を適用 ・課税1割世帯	年　月		公費②　日



療養の給付		請求	※決定	一部負担金額
	保険	10,000 点	点	18,000 円 減額　割(円)免除・支払猶予
	公費①	10,000 点	点	10,000 円
	公費②	点	点	円

※高額療養費	公費負担点数	公費負担点数

診療報酬明細書

（医科入院外）

提出先
1 2
社 国
保 保

都道府 医療機関コード
県番号

令和　年　月分　01

1	1 社・国	③ 後期	1 単独	2 本外	⑧ 高外一
医科	2 公費	4 退職	2 2併 / ③ 3併	4 六外 / 6 家外	0 高外 7

一								老人医療の受給者番号															
公費負担者番号①	5	4	0	1				公費負担医療の受給者番号①															
公費負担者番号②	4	5	0	1				公費負担医療の受給者番号②															

保険者番号	3	9	0	1				給付割合	10 9 ⑧ / 7（ ）

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	

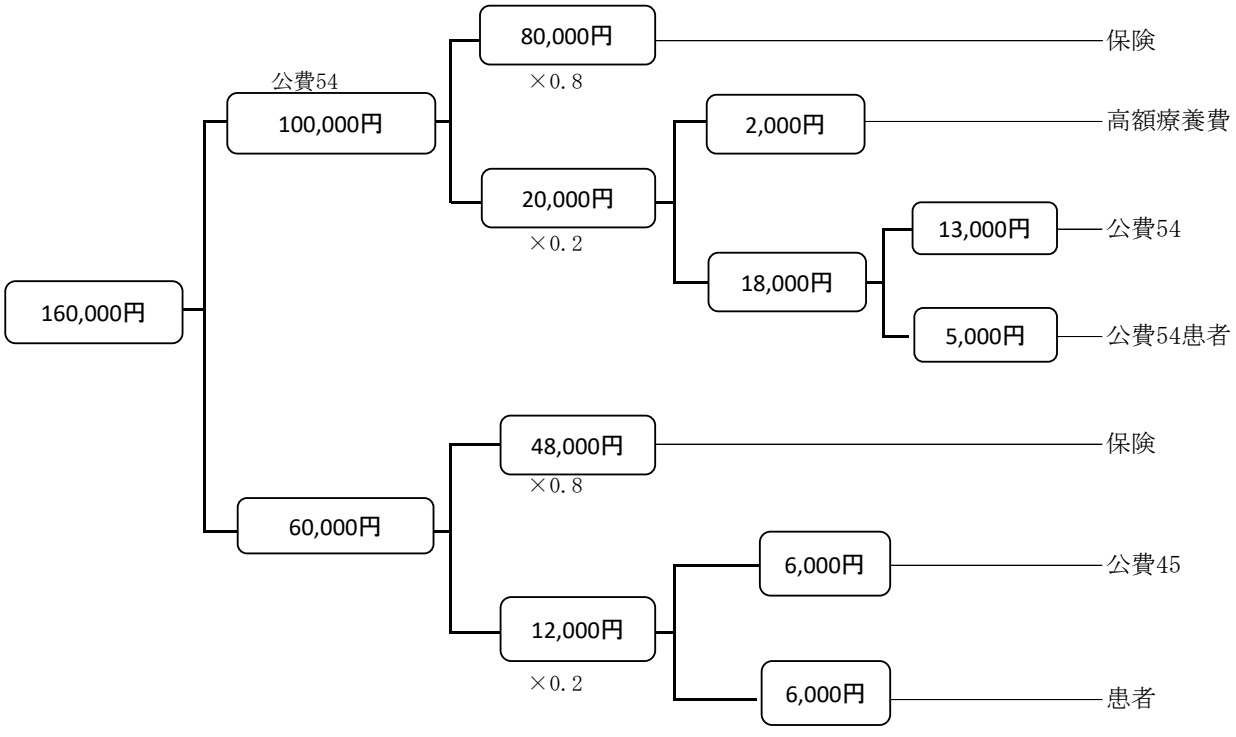
区分	特記事項
1 男　2 女　1明　2大　3昭　4平 5令　・　生	41：区カ
職務上の事由	

保険医療機関の所在地及び名称

事例⑪

傷病名		診療開始日	転帰	診療実日数
	(1)	年　月	治癒 死亡 中止	保険　日
	(2)	年　月		公費①　日
	(3)	年　月		公費②　日

- 後期高齢者外来（2割負担）（公費負担医療及び北海道医療給付事業併用）
- 公費患者負担額5,000円
- 課税1割世帯
- 高額療養費限度額を適用



療養の給付	請求	※決定	一部負担金額	減額 割(円)免除・支払猶予
保険	16,000点	点	(18,000円) (17,000円) 30,000円	
公費①	10,000点	※ 点	5,000円	
公費②	16,000点	※ 点	11,000円	

※ 高額療養費	公費負担点数	公費負担点数

診療報酬明細書

（医科入院外）

提出先
1 2 社 国 保 保

都道府 医療機関コード
県番号

令和　年　月分　01

| | | |