

様式第6号(第7条関係)

受付日	受給者番号	医療機関コード	保険種別	被保区分		
			国退政組後期	本被		
支給内訳	点数	一部負担金(1)	付加給付額(2)	高額療養費(3)	差引償還額	
					(1)-(2)-(3)	
	保険診療一部負担金	薬剤分一部負担金	回数	食事療養費	食事療養費標準負担額	高額・自己負担限度額

障害者医療費助成申請書(請求書)			
申請者記入欄	<table border="1"> <tr> <td>金額</td> <td>円</td> </tr> </table> <p>敦賀市障害者医療費の助成に関する条例により、下記のとおり領収書を添えて請求します。</p> <p>年 月 日</p> <p>敦賀市長 殿</p> <p>受給者 住所 敦賀市 氏名</p>	金額	円
	金額	円	

領 収 書																								
医療機関記入欄	<table border="1"> <tr> <td>金額</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>①+②+③+④</td> <td></td> </tr> </table> <p>患者氏名 _____</p> <table border="1"> <tr> <td>傷病名</td> <td></td> <td>保険診療一部負担金 ①</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">診療月</td> <td>入院</td> <td>月 日～ 日</td> <td>薬剤分一部負担金 ② 日 円</td> </tr> <tr> <td>外来</td> <td>月 日～ 日 ( 日間)</td> <td>入院時食事療養費負担金 ③ 回 円</td> </tr> <tr> <td>保険診療総合点</td> <td>点/円</td> <td>訪問看護療養費負担金 ④</td> <td>日 円</td> </tr> <tr> <td>保険の種類</td> <td>本 家 人 族</td> <td colspan="2">国保・国保退職・国保組合 政府管掌・健保組合・共済組合 船員・日雇・後期高齢者</td> </tr> </table> <p>上記の金額を領収いたしました。</p> <p>年 月 日</p> <p>殿</p> <p>所在地 医療機関</p>	金額	円	①+②+③+④		傷病名		保険診療一部負担金 ①	円	診療月	入院	月 日～ 日	薬剤分一部負担金 ② 日 円	外来	月 日～ 日 ( 日間)	入院時食事療養費負担金 ③ 回 円	保険診療総合点	点/円	訪問看護療養費負担金 ④	日 円	保険の種類	本 家 人 族	国保・国保退職・国保組合 政府管掌・健保組合・共済組合 船員・日雇・後期高齢者	
	金額	円																						
	①+②+③+④																							
	傷病名		保険診療一部負担金 ①	円																				
	診療月	入院	月 日～ 日	薬剤分一部負担金 ② 日 円																				
		外来	月 日～ 日 ( 日間)	入院時食事療養費負担金 ③ 回 円																				
保険診療総合点	点/円	訪問看護療養費負担金 ④	日 円																					
保険の種類	本 家 人 族	国保・国保退職・国保組合 政府管掌・健保組合・共済組合 船員・日雇・後期高齢者																						

- <医療機関へのお願> 1 点数及び金額は、保険診療の対象分のみ記入してください。  
 2 1箇月分の診療分をまとめて、領収書欄に記入してください。