

見本

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" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 150px;">金額</td> <td style="width: 150px; text-align: center;">空白</td> <td style="width: 50px;">円</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">敦賀市長 殿</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block; margin: 10px auto;"> 提出日を書いてください </div> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 受給者 住所 敦賀市〇〇町〇丁目〇〇番地 氏名 敦賀 太郎 </p>	金額	空白	円
金額	空白	円		

領 収 書																												
医療機関記入欄	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 150px;">金額 ①+②+③+④</td> <td style="width: 150px;"></td> <td style="width: 50px;">円</td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">患者氏名 _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 20%;">傷病名</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;">保険診療一部負担金 ①</td> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">診療月</td> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">入院</td> <td style="text-align: center;">月 日 ~ 日</td> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">薬剤分一部負担金 ②</td> <td style="text-align: center;">日 円</td> </tr> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">外来</td> <td style="text-align: center;">月 日 ~ 日 (日間)</td> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">入院時食事療養費負担金 ③</td> <td style="text-align: center;">回 円</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">保険診療総合点</td> <td style="text-align: center;">点/円</td> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">訪問看護療養費負担金 ④</td> <td style="text-align: center;">日 円</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">保険の種類</td> <td style="text-align: center;">本 家 人 族</td> <td colspan="2" style="font-size: small;">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 style="margin-top: 10px;">上記の金額を領収いたしました。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">殿</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">所在地 医療機関</p>	金額 ①+②+③+④		円	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 ①+②+③+④		円																										
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。