

《診療報酬明細書の例》

* 通常は「開封厳禁」の封筒に入った状態で交付されますので、そのまま提出してください。

様式第二(二)

診療報酬明細書
(医科入院外)

都道府県番号: _____ 医療機関コード: _____

平成 年 月 分

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 4 六外 0 高外7
3 3 併 6 家外 0 高外7

通称: レセプト

保険者番号: _____ 被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号: _____

氏名: _____ 性別: _____ 年齢: _____

傷病名: _____

11	初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
12	再診	×	回		
13	外来管理加算	×	回		
14	再診時間外	×	回		
15	診休	×	回		
16	深夜	×	回		
17	在宅		回		
18	在宅		回		
19	在宅		回		
20	薬		回		
21	内服薬	×	回		
22	外用薬	×	回		
23	処方	×	回		
24	麻酔		回		
25	調剤		回		
26	注射		回		
27	皮下筋肉内		回		
28	静脈内		回		
29	その他		回		
30	処置		回		
31	薬剤		回		
32	手術		回		
33	麻酔		回		
34	検査		回		
35	検査		回		
36	検査		回		
37	検査		回		
38	検査		回		
39	検査		回		
40	検査		回		
41	検査		回		
42	検査		回		
43	検査		回		
44	検査		回		
45	検査		回		
46	検査		回		
47	検査		回		
48	検査		回		
49	検査		回		
50	検査		回		
51	検査		回		
52	検査		回		
53	検査		回		
54	検査		回		
55	検査		回		
56	検査		回		
57	検査		回		
58	検査		回		
59	検査		回		
60	検査		回		
61	検査		回		
62	検査		回		
63	検査		回		
64	検査		回		
65	検査		回		
66	検査		回		
67	検査		回		
68	検査		回		
69	検査		回		
70	検査		回		
71	検査		回		
72	検査		回		
73	検査		回		
74	検査		回		
75	検査		回		
76	検査		回		
77	検査		回		
78	検査		回		
79	検査		回		
80	検査		回		
81	検査		回		
82	検査		回		
83	検査		回		
84	検査		回		
85	検査		回		
86	検査		回		
87	検査		回		
88	検査		回		
89	検査		回		
90	検査		回		
91	検査		回		
92	検査		回		
93	検査		回		
94	検査		回		
95	検査		回		
96	検査		回		
97	検査		回		
98	検査		回		
99	検査		回		
100	検査		回		

【診療報酬明細書 = レセプトについて】
(以下、レセプト)

- ① 医療機関が発行したレセプトの書面には、必ず傷病名が記載されています。
- ② レセプトは病院や薬局の窓口で支払いをした際に発行される「診療内容明細書」や「調剤内容明細書」ではありません。書類の名称をよくご確認ください。
- ③ 申請時の必要添付書類は、名称が「診療報酬明細書」(薬局の場合は「調剤報酬明細書」というA4サイズの書類で、通常は「開封厳禁」の封筒等に入った状態で交付されます。

* レセプトが発行してもらえない場合は、当健保組合の所定用紙「診療明細書・領収書(国内用)」に医療機関の証明を受けて下さい。

《診療明細書の例》

* 傷病名の記載が無いため、療養費の請求には利用できません。

診療明細書			
入院外	保険	患者番号	氏名 様 受診日
		受診科	
部	項目名	点数	回数
基本料	* 外来診療料	70	1
在宅	* 在宅自己注射指導管理料	820	1
	* 血糖自己測定器加算(月100回以上)(1型糖尿病の患者に限る)	1320	1
処方	* 処方せん料(その他)	68	1
検査	* 生化学的検査(1)判断料	144	1

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列の用紙に準じて印刷されています。