療養補助金請求書記入例

※この用紙は保存版です。必ずコピーをしてからお使いください。　2011.11.1作成　第１号様式

療養補助金請求書（保険診療による自己負担分）

部員証番号	10009999	生年月日	明 大 昭(和)	24年	09月	12日

※　互助組合受付印

※は記入しないでください。

規程により下記のとおり請求します。
なお給付金の受領は、請求者の指定口座への振込みをもって受領したものと認めます。

2011 年 12 月 1 日

請求者氏名　互助　花子　㊞

社団法人　京都府教職員互助組合理事長　様

領収書貼付欄（のり・ホッチキス）

該当するものに○をつけてください。

①保険の負担割合
（ 1割 ・ 2割 ・ 3割 ）

②この請求の対象となった健康保険

退職者国保・一般国保	44	高齢者・老人医療　3割	79
協会けんぽ（全国健康保険協会）		公立学校共済京都（家族）	87
		その他の保険 共済 省共済 職員共済 組合健保 （ ）	68

5．何月分まで請求したかお忘れのないようにお願いします。

受診年月	保険診療費 外来	保険診療費 入院	※
22 年 7 月分	5,270	38,352	※
22 年 8 月分	2,200		※
年 月分			※

※

月毎に外来・入院の合計を記入してください。

請求領収書

平成22年7月7日 負担割合 30%

氏名　互助　花子　殿

診療費	1200 円
保険外	円
前回未収金	円
合計請求額	1200 円

京都市左京区一乗寺○○ー△
西　医院　㊞

請求領収書

平成22年7月14日 負担割合 30%

花子　殿

診療費	1700 円
保険外	200 円
前回未収金	円
合計請求額	1900 円

㊞

診療費請求書兼領収書

京都聖護院病院 印
京都市左京区聖護院○X8XX
Tel 075-7X X—XXXX（代）

患者氏名　互助花子　殿
平成22年7月30日～平成22年7月30日　外来1日分　負担割合 3割　退国

【保険給付】

区分	初診・再診料	入院料	指導管理料等	投薬・注射料	処置・手術麻酔料	検査料	画像診断料	小計
保険総点数	77 点	点	10 点	579 点	点	123 点	点	789 点
自己負担額	230 円	円	30 円	1740 円	円	370 円	円	2370 円
保険等負担額	540 円	円	70 円	4050 円	円	860 円	円	5520 円

【保険給付外】

区分	高度先進医療	分娩料等	特別室使用料	文書料	紹介状なし初診料	小計	総医療費	7890 円
金額	円	円	円	円	500 円	円	患者負担額	2870 円

この 500 円は保険外ですから給付の対象ではありません。

診療費請求書兼領収書

京都聖護院病院 印
京都市左京区聖護院○X8XX
Tel 075-7X X—XXXX（代）

入院　患者氏名　互助花子　殿
平成22年7月22日～平成22年7月28日　入院7日分　負担割合 3割　退国

【保険給付】

区分	初診・再診料	入院料	指導管理料等	投薬・注射料	処置・手術麻酔料	検査料	画像診断料	小計
保険総点数	130 点	11599 点	点	点	点	1055 点	点	12784 点
自己負担額	390 円	34797 円	円	円	円	3165 円	円	38352 円
保険等負担額	910 円	81193 円	円	円	円	7385 円	円	89488 円

【保険給付外】

区分	高度先進医療	分娩料等	特別室使用料	文書料	紹介状なし初診料	小計	総医療費	127840 円
金額	円	円	円	円	円	円	患者負担額	38352 円

請求領収書

平成22年8月7日 負担割合 30%

氏名　互助　花子　殿

診療費	2200 円
保険外	円
前回未収金	円
合計請求額	2200 円

京都市左京区一乗寺○○ー△
西　医院　㊞