

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。

2013.4.1 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)

組合員証 (部員証) 番号	16009999	生年月日	明治	大正	昭和	30	年	08	月	15	日
---------------------	----------	------	----	----	----	----	---	----	---	----	---

※ 互助組合
受付印

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。

2016年 5月 1日

※は記入しないでください。

この2,000円は保険外のため、
給付の対象ではありません。

氏名 **互助花子** (印)

社団法人 京都府教職員互助組合理事長 様

該当するものに○をつけてください。

診療費請求書兼領収書

眼科 患者氏名 **互助花子 殿**
平成28年4月24日～平成28年4月24日 負担割合 3割 社保

【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
保険給付	77点	点	70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
保険外負担額	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	患者負担額
金額	円	円	円	2000円	円	円	7890円	4370円

保険の負担割合

(1割 ・ 2割 ・ **3割**)

この請求の対象となった健康保険

国保・一般国保	高齢者・老人医療 3割	79
ほほ 全国健康保険協会)	公立学校共済京都 (家族)	87
老人医療 福祉医療	その他の保険	

請求領収書

平成28年4月7日 負担割合 30%
平成28年4月14日 負担割合 30%
平成28年4月21日 負担割合 30%

氏名	互助花子 殿	花子 殿	花子 殿
診療費	1200円	1700円	2700円
保険外	円	200円	円
前回未収金	円	円	2700円
合計請求額	1200円	1900円	△

京都市左京区一乗寺〇〇-△
西 医院 (印)

○のついた4件の合計が対象です。

老人医療 福祉医療 2割	78	・市町村職員共済 ・その他組合健保
-----------------	----	----------------------

外来 合計 7,970円

受診年月	保険診療費		※この欄は記入しないでください
	外来	入院	
28年 4月分	7,970	63,080	※

入院 合計 63,080円

月毎に外来・入院の合計を
記入してください。

入院諸料金領収書

負担率 3割 保険 社保

病棟 診療科名 眼科 区分 0 患者名 **互助花子 様**
発行日 平成28年4月5日 外来 4日分
期間 平成28年4月2日～平成28年4月5日 入院 4日分

下記の金額を領収しました。

区分	保険給付		保険外		小計				
	保険給付	自己負担額	保険外	自己負担額					
区分	初・再診料	入院料等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断	投薬	注射	公費分
保険給付	0点	12,263点	325点	0点	130点	0点	226点	65点	0点
自己負担額	0円	36,789円	975円	0円	390円	0円	678円	195円	0円
区分	リハビリテーション	病理診断	処置	手術	麻酔	放射線治療	歯科矯正及び 欠損補綴	歯科矯正	小計
保険給付	0点	0点	0点	6,968点	1,050点	0点	0点	0点	21,027点
自己負担額	0円	0円	0円	20,904円	3,150円	0円	0円	0円	△63,081円
区分	保険給付外		患者負担額		小計				
区分	薬料差額	分娩料等	医薬品費	文書料		選定療養			
自己負担額	20,000円	0円	0円	0円	0円				
区分	その他(課税)	その他(非課税)	消費税	小計					
自己負担額	0円	0円	1,000円	△21,000円					

食事医療自己負担額 一部負担金
④ 4,160円 ⑤ 63,080円
⑥+④+⑤
患者負担額 **88,240円**

京都聖護院病院
京都市左京区聖護院〇XXXXX
Tel 075-7XX-XXXX (代)