

平成 年 月分 調剤報酬請求書

別記 殿

薬局コード \_\_\_\_\_

保険薬局の  
所在地及び名称  
開設者氏名

下記のとおり請求します。平成 年 月 日

印

区 分	件 数	処方せん受付回数	点 数	一部負担金	
医療保険					
① 医療保険 (70以上一般・低所得) と公費の併用					
医療保険 単独 (70以上 低所得)	01	(協会)			
	02 (船)	職務上			
		職務外			
	03	(日)			
	04	(日特)			
	31~34 (共)	下船3月			
		一般			
	06	(組)			
	63・72~75	(退)			
	小 計				
② 医療保険 (70以上7割) と公費の併用					
医療保険 単独 (70以上 7割)	01	(協会)			
	02 (船)	職務上			
		職務外			
	31~34 (共)	下船3月			
		一般			
	06	(組)			
	63・72~75	(退)			
	小 計				
	③ 医療保険 (本人) と公費の併用				
	医療保険 単独 (本人)	01	(協会)		
02 (船)		職務上			
		職務外			
03		(日)			
04		(日特)			
31~34 (共)		下船3月			
		一般			
06		(組)			
07		(自)			
63・72~75		(退)			
小 計					
④ 医療保険 (家族) と公費の併用					
医療保険 単独 (家族)	01	(協会)			
	02	(船)			
	03	(日)			
	04	(日特)			
	31~34	(共)			
	06	(組)			
	63・72~75	(退)			
	小 計				
	⑤ 医療保険 (6歳) と公費の併用				
医療保険 単独 (6歳)	01	(協会)			
	02	(船)			
	03	(日)			
	04	(日特)			
	31~34	(共)			
	06	(組)			
	63・72~75	(退)			
	小 計				
① 合計					

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

薬局コード \_\_\_\_\_

区 分		件数	処方せん受付回数	点数	一部負担金 (控除額)	
公費負担	公費と医保の併用	12 (生保)				
	公費と公費の併用					
	公費単独	12 (生保)				
	② 合計					
	総件数①+②			件	請求金額	円

備 考