

重度心身障害者医療費請求書の記入の仕方

【共通事項】

- ・ 初診時一部負担金は備考欄に〇で囲んで記入します。
- ・ 「老課」の表示があり、後期高齢者医療制度の自己負担割合が1割で再診の場合は、重度医療で助成する分がないので請求しません。受給者証右上に「初診時一部負担金のみ助成」と表示してあります。
- ・ 令和5年8月診療分より中学生以下（15歳に達する日（誕生日の前日）以後の最初の3月31日までの者）の自己負担がなくなります。
- ・ 本記入例は令和5年8月診療分以降適用となります。令和5年7月以前の診療分につきましては、従前どおり請求してください。

【記載要領】

①「障初」・「老初」で再診の場合

一部負担金及び備考は空欄。初・課の〇囲みは不要。

②「障初」・「老初」で初診の場合

初・課の初を〇で囲み、備考欄に初診時一部負担金を記入して金額を〇で囲む（1割相当額が270円を下回った場合はその金額を1円単位で記入して〇で囲む）。

③「障課」(中学生以下)で再診の場合

初・課の課を〇で囲み、備考欄に1割相当額を1円単位まで記入。

※受給者が中学生以下の場合は、区分が「障課」であっても自己負担はありません。

④「障課」(中学生以下)で初診の場合

初・課の課を〇で囲み、備考欄に1割相当額を1円単位まで記入して金額を〇で囲む。

※受給者が中学生以下の場合は、区分が「障課」であっても自己負担はありません。

⑤「障課」(中学校卒業後)で再診の場合

初・課の課を〇で囲み、一部負担金欄に1割相当額を1円単位まで記入。

⑥「障課」(中学校卒業後)・「老課」で初診、1割相当額が初診時一部負担金270円を上回る場合

初・課の課を〇で囲み、一部負担金欄には1割相当額から270円を差し引いた金額を1円単位で記入。備考欄に初診時一部負担金の270円を記入して金額を〇で囲む。

⑦「障課」(全年齢共通)・「老課」で初診、1割相当額が初診時一部負担金の270円を下回った場合

初・課の課を〇で囲み、備考欄に初診時一部負担金（1割相当額）を1円単位まで記入して金額を〇で囲む。

※初診時一部負担金の助成は初診の時のみですので、月に数回受診されている方は初診料が発生したときのみ
の総医療費で計算してください。

→ 例の場合、初診時の総医療費の1割相当額が270円に満たないため、初診時一部負担金は1回目の総医療費の1割相当額209円、一部負担金は768円になります。

(例) 1回目=2,090円(初診) 2回目=3,000円(再診) 3回目=4,680円(再診)

⑧「老課」で再診、後期高齢者医療制度で自己負担割合が2割又は3割負担の場合

2・3割のどちらかと初・課の課を〇で囲み、一部負担金欄に1割相当額を1円単位まで記入。

※「障老」欄には2割又は3割相当額を1円単位で記入してください。

※後期高齢者医療制度の自己負担割合が1割の方(再診)の助成はありません。

重度心身障害者医療費請求書 (市町村用)

7桁の医療機関コードを記載してください。

令和 ○ 年 ○ 月 分下記のとおり請求する
令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

医療機関コード 1 2 . 3 4 5 6 . 7

請求日を記入してください。

市町村長 様

医療機関等の所在地及び名称
開設者氏名 TEL
旭川市6条通9丁目46番地
旭川整骨院 (印)
旭川 太郎
0166-26-1111

*記載要領裏面

区分	保険	険付	件数	診療報酬請求総点数 (10割分)	一部負担金	請求事務手数料	区分
請	⑦1	7割	3	6,860	209	660	※ 決
	⑦1	8割					
	⑦1	限度額					
求	⑦2	前期高齢者					定
	⑦3	障 老	6	6,790	1,893	1,320	

請求事務手数料は220円/1件です。

押印は省略可能です。
ただし、請求書内に訂正がある場合には、この欄と訂正箇所に押印が必要です。
押印する場合は、開設者の印(法人が開設者の場合は法人の代表者印)を押してください。

1円単位で記載してください。

(内 訳 書)

診療年 月	受給者番号						入院 外来 区分	診療報酬請求総点数(レプト)の総点数及び限度額			請求金額(2,3割負担・在総・長期 高額疾病・結核・精神・更生育成)	一部負担金	備 考		
	患者氏名							⑦1 7割	⑦1 8割	⑦1 限度額				⑦2 前期高齢者	⑦3 障 老
① 5:8	0	1	2	3	4	5	6	旭川 太郎	外				2,000	初・課	
② 5:8	0	1	9	8	7	6	4	旭川 米男	外				2,000	初・課	270
③ 5:8	0	2	3	4	5	6	7	旭川 花子	外	2,090				初・課	209
④ 5:8	0	0	2	4	6	8	0	旭川 健太	外	2,680				初・課	268
⑤ 5:8	0	2	3	4	5	6	7	末広 花子	外	2,090				初・課	209
⑥ 5:8	0	1	4	5	6	7	8	旭川 一郎	外				977	初・課	707
⑦ 5:8	0	1	5	6	7	8	9	豊岡 美子	外				209	初・課	209
⑧ 5:8	0	1	5	6	7	8	9	亀吉 花子	外				977	初・課	768
⑧ 5:8	0	1	6	7	8	9	0	神楽 仁太	外				627	初・課	209
小 計								件数							
								点数	6,860				6,790	1,893	

1割, 2割又は3割相当額を1円単位で記載してください

10割の総金額を記載してください。

2割又は3割相当額を1円単位で記載してください。

①②は「老初」、③④⑤は「障課」、⑥⑦⑧は「老課」の場合です。