

ひとり親家庭等医療費請求書の記入の仕方

制度内容（患者負担）

（令和7年8月診療分から）

年齢区分	児童				親		
	3歳未満	3歳以上					
		18歳年度末まで	18歳年度末以降	非課税世帯	課税世帯	非課税世帯	課税世帯
世帯の課税状況	—	非課税世帯	課税世帯	非課税世帯	課税世帯	非課税世帯	課税世帯
受給者証の表示	親初		親課	親初	親課	親初	親課
柔道整復師の施術 （健康保険対象） での患者負担	患者負担なし		患者負担なし	初診：総医療費の1割から初診時一部負担金（270円まで）を引いた額を負担 再診：総医療費の1割負担	助成対象外 （親は入院及び指定訪問看護のみの助成）		

令和7年8月診療分より、18歳年度末までは課税状況にかかわらず患者負担がなくなります。（令和7年7月までは中学生以下が課税状況にかかわらず患者負担なし）

記載要領

請求書記載例を参照してください。丸数字は請求書のそれぞれの行に対応しています。

① 「親初」で再診の場合

一部負担金欄：「初」に○、金額は「0」と記載 / 備考欄：記載不要

② 「親初」で初診の場合

一部負担金欄：「初」に○、金額は「0」と記載 / 備考欄：初診時一部負担金（270円まで・3割（2割）の額が270円未満の場合はその額）を記載し、金額を○で囲む

③ 「親課（18歳年度末まで）で再診の場合

一部負担金欄：「課」に○、金額は「0」と記載 / 備考欄：総医療費の1割の金額を記載

④ 「親課（18歳年度末以降）で再診の場合

一部負担金欄：「課」に○、「総医療費の1割の金額」を記載 / 備考欄：記載不要

⑤ 「親課（18歳年度末まで）で初診の場合

一部負担金欄：「課」に○、金額は「0」と記載 / 備考欄：総医療費の1割の金額を記載し、金額を○で囲む

⑥ 「親課（18歳年度末以降）で初診の場合【1割の金額が270円未満（1割の額が初診時一部負担金となる）】

一部負担金欄：「課」に○、金額は「0」と記載 / 備考欄：初診時一部負担金（1割の額）の金額を記載し、金額を○で囲む

※ 月に複数回受診している場合、初診時一部負担金は初診料が発生したときのみの総医療費で計算

→ ⑥-2（1回目=2,090円（初診）、2回目=3,000円（再診）、3回目=4,500円（再診）の場合、初診時の総医療費の1割が270円未満のため、初診時一部負担金は1回目の総医療費の1割（209円）、一部負担金は750円（再診時の1割の額）となる。

⑦ 「親課（18歳年度末以降）で初診の場合【1割の金額が270円以上】

一部負担金欄：「課」に○、「1割の金額から初診時一部負担金（270円）を引いた額」を記載 / 備考欄：初診時一部負担金（270円）を記載し、金額を○で囲む

請求書記載例

ひとり親家庭等医療費請求書

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

請求日を記載してください。

旭川市長 様

医療機関等の所在地及び名称
開設者氏名
T E L

旭川市7条通9丁目
旭川○○整骨院
旭川 太郎
0166-26-1111

印

宛先を必ず記載

区分	保険	険付	件数	診療報酬請求総点数 (レセプトの総点数) 及び限度額等	一部負担金	請求事務手数料
請求	(75)	7割	7件	41,724円	2,434円	1,540円
	(75)	8割	1件	3,000円	0円	220円
	(75)	限度額				
求	(77)	長期高額				
		結・精				

押印は省略可能です。

ただし、請求書内に訂正がある場合は、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（シャチハタ等のスタンプ式は不可）を押してください。

請求事務手数料
220円/1件

備考欄→初診時一部負担金または1割の額を記載（詳細は記載要領のとおり）

「7割（小学生以上）」「8割（未就学児）」にそれぞれひと月の総医療費を記入してください。

一部負担金欄→「初」「課」の区分及び患者負担額を記載

診療年月	受給者番号							入院外来区分	診療報酬請求総点数 (の総点数)及び			一部負担金	備考	
	患者氏名								保	険	給			
年	月	0	2	3	4	5	6	7	(75) 7割	(75) 8割	(75) 9割	初・課		
①	7	9	0	2	3	4	5	6	7	入	外	3,000	初・課	0
②	7	9	0	1	2	3	4	5	6	入	外	3,000	結・精	初・課
														270
③	7	9	0	7	8	9	9	9	9	入	外	4,500	結・精	初・課
														0
④	7	9	0	4	5	6	7	8	9	入	外	9,772	結・精	初・課
														977
⑤	7	9	0	5	6	7	8	9	0	入	外	3,000	結・精	初・課
														0
⑥	7	9	0	3	1	5	6	1	2	入	外	2,090	結・精	初・課
														0
⑥-2	7	9	0	1	2	4	5	2	3	入	外	9,590	結・精	初・課
														750
⑦	7	9	0	2	2	3	3	4	4	入	外	9,772	結・精	初・課
														707
										入	外			初・課
										入	外			初・課
小 計									件数	7	1			
									点数及び金額	41,724	3,000			2,434

「親初」の場合は「初」に○
「親課」の場合は「課」に○
をつけてください。