

請求事例2

パターン① 支払猶予対象外（記号番号の確認が取れなかった場合）【不詳】

※免除も同様の取り扱い

診療報酬明細書 (医科入院外) 平成 23 年 〇月 〇日 県番 12 〇〇.〇〇〇〇.〇

都道府県 医療機関コード

1	社・国	3	後期	1	単独	2	本外	3	高外
2	公費	4	退職	2	2併	4	六外	10	高外7
				3	3併	6	家外		

1098
7 ()

様式第二(二)(第二条関係)

公費負担者番号①	公費負担医療の受給者番号①	手帳等の記号・番号
公費負担者番号②	公費負担医療の受給者番号②	

レセプト欄外上部に、**不詳**と赤字で記載する。

氏名	〇〇 〇〇	特記事項	保険医療機関の所在地及び名称
名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 〇〇・〇・〇〇 生		(床)
職務上の理由	1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害		

省略

⑩	薬 剤	処方せん	回		
その他	薬 剤				

請求点	※ 決定点	一部負担金額 円	
1,000		減額 割(円)	
		免除・支払猶予	
		円	
		円	※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

記入しないで下さい。 20・5改正