

診療報酬等請求書の記載方法

- 1 「令和 年 月分」欄は、診療年月を記載する。
- 2 「保険者 様」欄は、市町村名又は国保組合名を記載する。なお、県外分については、都道府県名から記載する。
- 3 「保険医療機関等の所在地及び名称、電話番号、開設者氏名」欄は、保険医療機関等指定申請の際に地方社会保険事務局長に届け出た所在地及び名称、電話番号、開設者氏名を記載する。
- 4 「令和 年 月 日」欄は、提出年月日を記載する。
- 5 「保険者番号」欄は、該当する保険者番号(6桁)を記載する。
- 6 「県番号」欄は、群馬県のコード‘10’を記載する。
- 7 「医療機関等コード」欄は、それぞれの医療機関等ごとに定められた医療機関等コード(7桁)を記載する。
- 8 「表別」欄は、該当する数字を記載する。(医科1、歯科3、調剤4、訪問6)
- 9 「療養の給付」欄は、保険者別、給付割合等ごとに区分した診療報酬等明細書(療養の給付)の件数、公費分件数(再掲)、福祉分件数(再掲)、日数及び点数の合計を記載する。
- 10 「食事療養・生活療養」欄は、保険者別、給付割合等ごとに区分した診療報酬等明細書(食事・生活療養)の件数、回数、金額及び標準負担額の合計を記載する。