

令和 4 年 10 月分 後期高齢者医療診療報酬等請求総括表

表 別	<input checked="" type="radio"/> 医 科
	<input type="radio"/> 歯 科
	<input type="radio"/> 調 剤
	<input type="radio"/> 訪 問

医療機関等コード

保険医療機関等の
所在地及び名称
電 話 番 号
開 設 者 氏 名

広域連合所在 都道府県名	割合等		入 院		入 院 外	
			件 数	点 数	件 数	点 数
群馬県	<input checked="" type="radio"/> 一・低	7	1	2,000	30	40,000
〇〇県	一・低	<input checked="" type="radio"/> 7	2	30,000	40	50,000

【総括表の記載方法】

1 作成について

- (1) 県内、県外を分けずに作成する。(ただし、群馬県を先頭にする。) 5
なお、請求書は県内、県外を分けて作成してください。
- (2) 月遅れの請求は当月請求分の総括表に合算して記載する。
- (3) マル長高額について、別に総括表及び請求書を作成する必要はありません。

2 記載について

- (1) 「令和 年 月分」欄は、診療等年月を記載する。
- (2) 「表別」欄は、該当する箇所を○で囲む。
- (3) 「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) 10
を記載する。
- (4) 「保険医療機関等所在地及び名称、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厚生(支)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。
- (5) 「広域連合所在都道府県名」欄は、請求先広域連合の所在都道府県名を記載する。
- (6) 「割合等」欄は、「一・低」または「7」のうち、該当する箇所を○で囲む。※1
- (7) 「件数」欄は、診療報酬等請求書に記載した件数を記載する。※2
- (8) 「点数」欄は、診療報酬等請求書に記載した点数を記載する。※2
- (9) 「合計」欄は、入・外別にそれぞれの件数、点数の合計を記載する。 15
ただし、複数枚の場合は1枚目に記載する。

※1 「一・低」は、所得区分が一般Ⅰ、Ⅱ、低所得Ⅰ、Ⅱに該当。

「7」は、現役並みⅠ、Ⅱ、Ⅲに該当。

※2 「一・低」の件数、点数欄は「9割」及び「8割」の診療報酬等明細書を合算して記載する。

請求書の記載については、「診療報酬等請求書の記載方法」を御確認ください。

小	計	3	32,000	70	90,000
合	計	3	32,000	70	90,000

- 注
- 1 表別欄は該当する箇所を○で囲んでください。
 - 2 割合等欄は「一・低」または「7」のうち、該当する箇所を○で囲んでください。
 - 3 総括表が2枚以上にわたる場合は、1枚目の合計欄に総合計を記載してください。
 - 4 訪問看護は請求金額を点数欄に記載してください。
 - 5 公費負担医療等に係る記載は必要ありません。

受付印