

# 令和 年 月分調剤報酬請求書

保険者  殿

薬局コード \_\_\_\_\_

下記のとおり請求する。

保険薬局の  
所在地及び名称

令和 年 月 日

開設者氏名

| 区分     |        | 件数    | 処方箋受付回数 | 点数 | 備考 |    |  |  |
|--------|--------|-------|---------|----|----|----|--|--|
| 国民健康保険 | 一般被保険者 | 請求    | 7割      | 12 |    |    |  |  |
|        |        |       | 障害      | 02 |    |    |  |  |
|        |        | ※決定   | 7割      | 12 |    |    |  |  |
|        |        |       | 障害      | 02 |    |    |  |  |
|        |        | 七〇歳以上 | 請求      | 7割 | 52 |    |  |  |
|        |        |       |         | 8割 | 62 |    |  |  |
|        | ※決定    |       | 7割      | 52 |    |    |  |  |
|        |        |       | 8割      | 62 |    |    |  |  |
|        | 六歳未満   | 請求    | 8割      | 82 |    |    |  |  |
|        |        | ※決定   | 8割      | 82 |    |    |  |  |
|        | 健康保険   | 本人    | 請求      | 7割 | 16 |    |  |  |
|        |        |       |         | 障害 | 06 |    |  |  |
|        |        |       | ※決定     | 7割 | 16 |    |  |  |
|        |        |       |         | 障害 | 06 |    |  |  |
|        |        | 退職者   | 七〇歳以上   | 請求 | 7割 | 56 |  |  |
|        |        |       |         |    | 9割 | 66 |  |  |
|        |        |       | ※決定     | 7割 | 56 |    |  |  |
|        |        |       |         | 9割 | 66 |    |  |  |
|        |        | 被扶養者  | 請求      | 7割 | 18 |    |  |  |
|        |        |       |         | 障害 | 08 |    |  |  |
|        |        |       | ※決定     | 7割 | 18 |    |  |  |
|        |        |       |         | 障害 | 08 |    |  |  |
|        | 六歳未満   | 請求    | 8割      | 88 |    |    |  |  |
|        |        | ※決定   | 8割      | 88 |    |    |  |  |
| 老人保健   | 請求     | 7割    | 76      |    |    |    |  |  |
|        |        | 9割    | 78      |    |    |    |  |  |
|        | ※決定    | 7割    | 76      |    |    |    |  |  |
|        |        | 9割    | 78      |    |    |    |  |  |

| 再掲<br>(公費・特記事項) | 法別名 | コード | 件数 | 法別名  | コード | 件数 | 法別名   | コード | 件数 |
|-----------------|-----|-----|----|------|-----|----|-------|-----|----|
|                 | 結核  | 10  |    | 母子   | 23  |    | 石綿    | 66  |    |
|                 | 更生  | 15  |    | 肝炎   | 38  |    | ①障老健  | 80  |    |
|                 | 育成  | 16  |    | 老人   | 41  |    | ②乳    | 81  |    |
|                 | 療育  | 17  |    | 特定   | 51  |    | ③親    | 85  |    |
|                 | 原爆  | 19  |    | 小慢   | 52  |    | ④せ    | 88  |    |
|                 | 精通  | 21  |    | 児福   | 53  |    | ⑤成・成せ | 89  |    |
|                 | ⑥長  | 02  |    | ⑦原老健 | 13  |    | 二割    | 20  |    |
|                 | 減免  | 08  |    | ⑧長②  | 16  |    |       |     |    |

※増減 91

※返戻 92

1. 公費は、入外・一般・退職者・老人保健を合算して記入してください。
2. 再掲欄の⑥長欄は、公費の⑥長を含めて記入してください。
3. ※欄には記入しないでください。

|        |        |    |  |   |     |    |  |   |
|--------|--------|----|--|---|-----|----|--|---|
| ※高額療養費 | 一般被保険者 | 件数 |  | 円 | 退職者 | 件数 |  | 円 |
|--------|--------|----|--|---|-----|----|--|---|

# 令和 年 月分調剤報酬請求書

広域連合 39  殿

薬局コード \_\_\_\_\_

下記のとおり請求する。

保険薬局の  
所在地及び名称

令和 年 月 日

開設者氏名

**後期高齢者医療**

| 区 分             |     |        | 件 数 | 処方箋受付回数 | 点 数 | 備 考 |
|-----------------|-----|--------|-----|---------|-----|-----|
| 後期<br>高齢者<br>医療 | 請 求 | 7 割    | 76  |         |     |     |
|                 |     | 一般・低所得 | 78  |         |     |     |
|                 | ※決定 | 7 割    | 76  |         |     |     |
|                 |     | 一般・低所得 | 78  |         |     |     |

| 再掲<br>(公費) | 法別名 | コード | 件 数 | 法別名  | コード | 件 数 | 法別名 | コード | 件 数 | 法別名 | コード | 件 数 |
|------------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|            | 結核  | 10  |     | 石綿   | 66  |     |     |     |     |     |     |     |
|            | 更生  | 15  |     | 障害   | 80  |     |     |     |     |     |     |     |
|            | 原爆  | 19  |     | 親    | 85  |     |     |     |     |     |     |     |
|            | 精通  | 21  |     | 成・成せ | 89  |     |     |     |     |     |     |     |
|            | 肝炎  | 38  |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |
|            | 特定  | 51  |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |
|            | 児福  | 53  |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |

| 再掲<br>(特記事項) | 法別名 | コード | 件 数 |
|--------------|-----|-----|-----|
|              | 公   | 01  |     |
|              | 長   | 02  |     |
|              | 減免  | 08  |     |
|              | 長 2 | 16  |     |
|              |     |     |     |

1. 公費は、7割・8割・9割を合算して記入してください。
2. 再掲欄の(長)欄は、公費の(長)を含めて記入してください。
3. ※欄は記入しないでください。

※増減 91       ※返戻 92

|        |                                         |
|--------|-----------------------------------------|
| ※高額療養費 | 件数                                      |
|        | 金額 <span style="float: right;">円</span> |