

医療費助成事業(地単公費)を利用した  
三者併用(包括請求)事例について

平成28年4月請求分より  
平成29年10月修正

神奈川県国民健康保険団体連合会

# 目 次

事例番号	請求事例	レセプト種別	頁
	【包括請求の方法と注意点】	3者併用レセプト 1131	P1
包括事例 1	【包括・同点数】（国保・難病・障害）＜限度額認定あり＞	3者併用レセプト 1132	P2
包括事例 2	【包括・分点数】（国保・難病・障害）＜限度額認定あり＞	3者併用レセプト 1132	P3
包括事例 3	【包括・分点数】（国保・精神・障害）＜限度額認定あり＞	3者併用レセプト 1132	P4
包括事例 4	【包括・分点数】（国保・結核・障害）	3者併用レセプト 1132	P5
包括事例 5	【包括・同点数】（国保・自立・障害）＜限度額認定あり・高額あり＞	3者併用レセプト 1132	P6
包括事例 6	【包括・分点数】（国保・自立・障害）＜限度額認定あり・高額あり＞	3者併用レセプト 1132	P7
包括事例 7	【包括・分点数】（国保・自立・障害）＜限度額認定あり・高額あり＞	3者併用レセプト 1132	P8
包括事例 8	【包括・分点数】（国保・自立・障害）＜限度額認定あり・高額あり＞	3者併用レセプト 1132	P9
包括事例 9	【包括・分点数】（国保・自立・障害）＜高齢者一般・指定公費対象・高額あり＞	3者併用レセプト 1138	P10
包括事例 10	【包括・分点数】（国保・自立・障害）＜高齢者一般・高齢者二割・高額あり＞	3者併用レセプト 1138	P11
包括事例 11	【包括・同点数】（後期・難病・障害）＜限度額認定あり・高額あり＞	3者併用レセプト 1337	P12
包括事例 12	【包括・分点数】（後期・難病・障害）＜限度額認定あり・高額あり＞	3者併用レセプト 1339	P13
包括事例 13	【包括・分点数】（国保・難病・座間市障害）＜限度額認定あり＞ 【平成29年10月修正】	3者併用レセプト 1132	P14
包括事例 14	【包括・分点数】（国保・難病・湯河原町ひとり親）＜限度額認定あり＞	3者併用レセプト 1132	P15
参考 1	【国保連合会】 特記事項「30区オ」の場合の地単公費限度額について	2者併用レセプト 1121	P16
参考 2	【支払基金】 特記事項「30区オ」の場合の地単公費限度額について	2者併用レセプト 1121	P17

※包括事例5～12は、一部負担金等の記載が必要であり支払基金と異なる事例になります。

ここでは、国保と国の公費負担医療と医療費助成事業（地方単独事業）の三者併用の時、国の公費負担医療で発生する患者負担額を医療費助成事業が現物給付する請求のことを「包括請求」と呼び、対象となる医療費助成事業は、障害者・小児・ひとり親家庭等医療費助成事業となります。なお、患者負担額が発生しない国の公費負担医療及び医療費助成事業が分点数となる場合は該当しません。

# 【包括請求の方法と注意点】

診療報酬明細書 (医科入院)		都道府 県番号	医療機関コード	1 医科	1 国	③3 併	1 本入	
平成 28 年 月 分		保険者 番号		1 4 * * * *	給付割合		7	
公費負担者番号①	5 4 1 4 5 0 1 *	公費負担医療の受給者番号①	*					
公費負担者番号②	8 0 1 4 * * * *	公費負担医療の受給者番号②	*					
氏名	特記事項		保険医療機関の所在地及び名称					
	28 区ウ							
傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	治ゆ	死亡	中止	診療日数	3 日
	(2)		(2) 年 月 日				公費①	2 日
	(3)		(3) 年 月 日	帰			公費②	3 日

神奈川県国保連では、県内の国保・後期保険者(133033・133298含)で包括請求の取り扱いが可能です。

包括請求となるのは、8014・8114・8514の医療費助成事業が対象です。  
※分点数の場合は除く

## 【療養の給付の請求(負担)金額】

○療養の給付

医療保険

$$24,500円 = 35,000円 \times 0.7$$

(54)難病

$$6,500円 = (30,000円 \times 0.3) - 2,500円 (54患者負担)$$

(80)障害

$$4,000円 = 1,500円(((保険点数 - 公費①点数) \times 10) \times 0.3) + 2,500円 (54患者負担)$$

患者

0円

○食事療養費

医療保険

$$3,420円 = 5,760円 - 2,340円$$

(5414501\*)難病

$$780円 = 1,560円 \times 1/2$$

患者

$$1,560円 = 780円 + (2,340円 - 1,560円)$$

一部負担金や公費負担金額(カッコ書き)は、通常のレセプトと同様に記載要領に準じた入力が必要となります。  
(例: 高額療養費が発生し、特記事項がある70歳未満のレセプトなど)

療養の給付	請求点	※決定点	一部負担金	回数	回	基準額 円	標準負担額 円
保険	3,500			保険	9	5,760	2,340
公費①	3,000		2,500	公①	6	3,840	1,560
公費②	3,500			公②	0	0	0

保険点数すべてが公費①の対象となる場合も、包括請求が可能です。

公費②の請求点には、公費①の点数に関わらず、保険請求と同じ点数を入力します。

ここに入力した公費①の患者負担額を公費②が負担することになります。  
(記載要領が異なる結核公費を除く)

食事は地単公費対象外のため、包括請求も対象外です。  
必ずオール0で入力ください。

【包括・同点数】(国保・難病・障害) <限度額認定あり>

診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府 県番号	医療機関コード	1 医科	①社・国 2公費	3後期 4退職	1単独 22併 ③3併	②本外 4六外 6家外	8高外一 0高外7	平成 28 年 月 分		
										1	4	*	*	*	*	10	9	8		
										被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号		**・*****								
										特記事項		28 区ウ								
										職務上の事由		1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害								
										傷病名		(1) (2) (3)								
										診療開始日		(1) (2) (3)								
										診療中止		(1) (2) (3)								
										診療日数		3 3 3								
										療養の給付の請求(負担)金額		療養の給付 医療保険 24,500円 = 35,000円 × 0.7 (54) 難病 8,000円 = (35,000円 × 0.3) - 2,500円 (54患者負担) (80) 障害 2,500円 = 0円 (((保険点数 - 公費①点数) × 10) × 0.3) + 2,500円 (54患者負担) 患者 0円 包括請求を行うことにより、患者負担0円(償還払いの手続きは不要)となります。								
										請求点		3,500								
										決定点		3,500								
										一部負担金額 円		2,500								
										減額 割(円)免除・支払猶予										
										公費①		3,500								
										公費②		3,500								
										※高額療養費 円										
										※公費負担点数 点										
										※公費負担点数 点										

【包括・分点数】(国保・難病・障害) < 限度額認定あり >

診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府 県番号	医療機関コード	1 医科	①社・国 2公費	3後期 4退職	1単独 22併 ③3併	②本外 4六外 6家外	8高外一 0高外7	平成 28 年 月 分		
										1	4	*	*	*	*	10	9	8		
										被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号		**・*****								
										特記事項		28 区ウ								
										職務上の事由		1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害								
										傷病名		(1) (2) (3)								
										診療開始日		(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日								
										診療中止		診 療 実 日 数								
										3 日		2 日								
										3 日		3 日								
										療養の給付の請求(負担)金額		療養の給付 医療保険 24,500円 = 35,000円 × 0.7 (54) 難病 6,500円 = (30,000円 × 0.3) - 2,500円 (54患者負担) (80) 障害 4,000円 = 1,500円 (((保険点数 - 公費①点数) × 10) × 0.3) + 2,500円 (54患者負担) 患者 0円 包括請求を行うことにより、患者負担0円(償還払いの手続きは不要)となります。								
										請求点		3,500								
										決定点		3,000								
										一部負担金額 円		2,500								
										減額 割(円)免除・支払猶予										
										公費①		3,500								
										公費②		3,500								
										※高額療養費 円		※公費負担点数点								
										※公費負担点数点		※公費負担点数点								

【包括・分点数】(国保・精神・障害) <限度額認定あり>

診療報酬明細書 (医科入院外)		都道府 県番号		医療機関コード		1	①社・国	3後期	1単独	②本外	8高外一			
						1	2公費	4退職	22併	4六外	0高外7			
平成 28 年 月 分						1	*	*	*	10 9 8				
-						1	4	*	*	*	⑦ ( )			
公費負担者番号①	2	1	1	4	*	*	*	*	公費負担医療の受給者番号①					
公費負担者番号②	8	0	1	4	*	*	*	*	公費負担医療の受給者番号②					
-						被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号								
-						**・*****								
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生					特記事項		保険医療機関の所在地及び名称						
	職務上の事由 1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害					28 区ウ								
傷病名	(1)					診療開始日	(1)	年	月	日	転	診療中止	3	日
	(2)					診療開始日	(2)	年	月	日	帰	診療中止	2	日
	(3)					診療開始日	(3)	年	月	日	帰	診療中止	3	日
<b>【療養の給付の請求(負担)金額】</b> ○療養の給付 医療保険 $210,000円 = 300,000円 \times 0.7$ (21)精神 $55,000円 = (200,000円 \times 0.3) - 5,000円$ (21患者負担) (80)障害 $35,000円 = 30,000円(((保険点数 - 公費①点数) \times 10) \times 0.3) + 5,000円$ (21患者負担) 患者 0円														
療養の給付	請求点	※				決定点	一部負担金額 円							
	公費①	点				※	減額 割(円)免除・支払猶予 円							
	公費②	点				※	円 ※高額療養費 円 ※公費負担点数点 ※公費負担点数点							
療養の給付	30,000													
療養の給付	20,000						5,000							
療養の給付	30,000													

【包括・分点数】(国保・結核・障害)

診療報酬明細書 (医科入院外) 平成 28 年 月 分										都道府 県番号	医療機関コード	1 医科	①社・国 2公費	3後期 4退職	1単独 22併 ③3併	②本外 4六外 6家外	8高外一 0高外7																																										
										1 4	*	*	*	*	給付割合 1098 ⑦( )																																												
公費負担者番号①										公費負担医療の受給者番号①																																																	
公費負担者番号②										公費負担医療の受給者番号②																																																	
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号										**・*****																																																	
氏名										特記事項																																																	
										1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										保険医療機関の所在地及び名称																																							
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害																																																	
傷病名	(1)										診	(1) 年 月 日										治ゆ	死亡	中止	診	保	3	日																															
	(2)										療	(2) 年 月 日										転			療	費	2	日																															
	(3)										開	(3) 年 月 日										帰			実	費	3	日																															
										始														日	費																																		
										日														数	②																																		
【療養の給付の請求(負担)金額】																																																											
○療養の給付																																																											
医療保険																																																											
24,500円=35,000円×0.7																																																											
(10)結核																																																											
5,000円=(20,000円×0.3)-1,000円(10患者負担)																																																											
(80)障害																																																											
5,500円=4,500円(((保険点数-公費①点数)×10)×0.3)+1,000円(10患者負担)																																																											
患者																																																											
0円																																																											
療養の給付	請求点										※ 決定点										一部負担金額 円																																						
	3,500																				減額 割(円)免除・支払猶予																																						
	公費①										点										円																																						
2,000										※										点																																							
公費②										点										円										※高 額 療 養 費 円										※公費負担点数 点										※公費負担点数 点									
3,500																																																											

【包括・同点数】(国保・自立・障害) <限度額認定あり・高額あり>

診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府 県番号	医療機関コード	1 医科	①社・国 2公費	3後期 4退職	1単独 22併 ③3併	②本外 4六外 6家外	8高外一 0高外7	平成 28 年 月 分					
										保険者 番号		1	4	*	*	*	*	給付割合 10 9 8 ⑦ ( )					
公費負担者番号①										1	5	1	4	*	*	*	*	公費負担 医療の受 給者番号①					
公費負担者番号②										8	0	1	4	*	*	*	*	公費負担 医療の受 給者番号②					
										被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号		**・*****											
氏名										特記事項		保険医 療機関 の所在 地及び 名称											
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										28 区ウ													
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		( 床)											
傷 病 名	(1)	診療開始日										(1)	年	月	日	診 療 開 始 日	治 ゆ	死 亡	中 止	診 療 実 日 数	保 険	3	日
	(2)											(2)	年	月	日						公 費 ①	3	日
	(3)											(3)	年	月	日						公 費 ②	3	日
【療養の給付の請求(負担)金額】																							
○療養の給付																							
医療保険																							
700,000円 = 1,000,000円 × 0.7																							
(15) 自立																							
82,430円 = ((1,000,000円 - 267,000円) × 0.01) + 80,100円 - 5,000円 (15患者負担)																							
(80) 障害																							
5,000円 = 0円 (((保険点数 - 公費①点数) × 10) × 0.3) + 5,000円 (15患者負担)																							
高額療養費																							
212,570円 = (1,000,000円 × 0.3) - (87,430円 + 0円) (限度額)																							
患者																							
0円																							
同点数の場合																							
公費①の点数より、カッコ書き(87,430円)を算出する。																							
((1,000,000円 - 267,000円) × 0.01) + 80,100円 = 87,430円																							
公費②については、点数がないためカッコ書きは(0円)となり、公費①の患者負担のみを公費②が負担する。																							
療 養 の 給 付	保 険	請	求	点	※	決	定	点	一部負担金額		円												
		100,000								(87,430)	(0)	87,430											
										減額 割(円)免除・支払猶予													
給 付	公 費 ①	請	求	点	※	決	定	点	円														
		100,000								5,000													
給 付	公 費 ②	請	求	点	※	決	定	点	円		※高額療養費		円		※公費負担点数		点		※公費負担点数		点		
		100,000																					

【包括・分点数】(国保・自立・障害) < 限度額認定あり・高額あり >

診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府 県番号	医療機関コード	1 医科	①社・国 2公費	3後期 4退職	1単独 22併 ③3併	②本外 4六外 6家外	8高外一 0高外7	平成 28 年 月 分																																									
										保険者 番号		1 4 * * * *		給付割合		10 9 8 ⑦ ( )																																											
公費負担者番号①										公費負担 医療の受 給者番号①		* * * * *																																															
公費負担者番号②										公費負担 医療の受 給者番号②		* * * * *																																															
氏名										特記事項		28 区ウ		保険医 療機関 の所在 地及び 名称		( 床)																																											
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生																																																											
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害																																																	
傷 病 名	(1)										診 療	(1)	年	月	日	治 ゆ	死 亡	中 止	診 療	保 険	3	日																																					
	(2)										開 始	(2)	年	月	日	転			実 費	公 費①	1	日																																					
	(3)										日	(3)	年	月	日	帰			日 数	公 費②	3	日																																					
【療養の給付の請求(負担)金額】																																																											
○療養の給付																																																											
医療保険																																																											
700,000円 = 1,000,000円 × 0.7																																																											
(15) 自立																																																											
10,000円 = (50,000円 × 0.3) - 5,000円 (15患者負担)																																																											
(80) 障害																																																											
91,930円 = ((950,000円 ※ - 267,000円) × 0.01) + 80,100円 + 5,000円 (15患者負担)																																																											
※950,000円 = (保険点数 - 公費①点数) × 10																																																											
高額療養費																																																											
198,070円 = (1,000,000円 × 0.3) - (15,000円 + 86,930円) (限度額)																																																											
患者																																																											
0円																																																											
分点数の場合																																																											
公費①の点数より、カッコ書き(15,000円)を算出する。																																																											
50,000円 × 0.3 = 15,000円																																																											
公費②については、実点数95,000点(保険点数 - 公費①点数)より、カッコ書き(86,930円)を算出する。																																																											
((950,000円 - 267,000円) × 0.01) + 80,100円 = 86,930円																																																											
公費①の患者負担額5,000円は公費②が負担する。																																																											
療 養 の 給 付	請 求 点										※ 決 定 点										一部負担金額 円																																						
	100,000																				(15,000) (86,930) 101,930																																						
	5,000										点 ※ 点										円																																						
100,000										点 ※ 点										円										※高額療養費 円										※公費負担点数 点										※公費負担点数 点									

【包括・分点数】(国保・自立・障害) < 限度額認定あり・高額あり >

診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府 県番号	医療機関コード	1 医科	①社・国 2公費	3後期 4退職	1単独 22併 ③3併	②本外 4六外 6家外	8高外一 0高外7	平成 28 年 月 分																																																			
										1	4	*	*	*	*	10 9 8	⑦ ( )																																																				
公費負担者番号①										公費負担医療の受給者番号①																																																											
公費負担者番号②										公費負担医療の受給者番号②																																																											
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号										**・*****																																																											
氏名										特記事項																																																											
										28 区ウ										保険医療機関の所在地及び名称																																																	
職業上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害																																																											
傷病名										診療開始日										診(1) 年 月 日 診(2) 年 月 日 診(3) 年 月 日										治ゆ 死亡 中止 転 帰										診療日数										保険 3 日 公費① 1 日 公費② 3 日																			
																																																												床									
【療養の給付の請求(負担)金額】										療養の給付																																																											
医療保険										700,000円 = 1,000,000円 × 0.7																																																											
(15) 自立										81,930円 = ((950,000円 - 267,000円) × 0.01) + 80,100円 - 5,000円 (15患者負担)																																																											
(80) 障害										20,000円 = 15,000円 (((保険点数 - 公費①点数) × 10) × 0.3) + 5,000円 (15患者負担)																																																											
高額療養費										198,070円 = (1,000,000円 × 0.3) - (86,930円 + 15,000円) (限度額)																																																											
患者										0円																																																											
分点数の場合										公費①の点数より、カッコ書き(86,930円)を算出する。 ((950,000円 - 267,000円) × 0.01) + 80,100円 = 86,930円 公費②については、実点数5,000点(保険点数 - 公費①点数)より、カッコ書き(15,000円)を算出する。 50,000円 × 0.3 = 15,000円 公費①の患者負担額5,000円は公費②が負担する。																																																											
療養の給付										請求点 ※ 決定点										一部負担金額 円																																																	
																														100,000										(86,930) (15,000) 101,930																													
										公費①										95,000																														5,000																			
公費②																														100,000										※高額療養費 円 ※公費負担点数点 ※公費負担点数点																													

【包括・分点数】(国保・自立・障害) <限度額認定あり・高額あり>

診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府 県番号	医療機関コード	1 医科	①社・国 2公費	3後期 4退職	1単独 22併 ③3併	②本外 4六外 6家外	8高外一 0高外7	平成 28 年 月 分										
										1	4	*	*	*	*	10 9 8	⑦ ( )											
公費負担者番号①										公費負担医療の受給者番号①																		
公費負担者番号②										公費負担医療の受給者番号②																		
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号										**・*****																		
氏名										特記事項																		
										28 区ウ										保険医療機関の所在地及び名称								
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害										( 床)								
傷 病 名	(1)										診	(1) 年 月 日										治ゆ	死亡	中止	診	保	3	日
	(2)										療	(2) 年 月 日										転			療	費	2	日
	(3)										開	(3) 年 月 日										帰			実	日	費	3
										始											日	数	②					
【療養の給付の請求(負担)金額】																												
○療養の給付																												
医療保険																												
1,400,000円=2,000,000円×0.7																												
(15) 自立																												
77,430円=((1,000,000円-267,000円)×0.01)+80,100円)-10,000円(15患者負担)																												
(80) 障害																												
97,430円=((1,000,000円※-267,000円)×0.01)+80,100円)+10,000円(15患者負担)																												
※1,000,000円=(保険点数-公費①点数)×10																												
高額療養費																												
425,140円=(2,000,000円×0.3)-(87,430円※+87,430円※)(限度額)																												
※87,430円=((100,000点×10)-267,000円)×0.01)+80,100円																												
患者																												
0円																												
療 養 の 給 付	請 求 点										※ 決 定 点										一部負担金額 円							
	200,000																				(87,430)							
																					(87,430)							
																				174,860								
																				減額 割(円)免除・支払猶予								
100,000										点 ※ 点										円								
200,000										点 ※ 点										円		※高額療養費 円	※公費負担点数 点	※公費負担点数 点				

【包括・分点数】(国保・自立・障害) <高齢者一般・指定公費対象・高額あり>

診療報酬明細書 (医科入院外)		都道府 県番号		医療機関コード		1	①社・国	3後期	1単独	2本外	⑤高外一 0高外7	
						医科	2公費	4退職	22併 ③3併	4六外		6家外
平成 28 年 月 分						1	4	*	*	*	10 9 ⑧ 7 ( )	
公費負担者番号①						公費負担医療の受給者番号①						
公費負担者番号②						公費負担医療の受給者番号②						
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号						**・*****						
氏名						特記事項		保険医療機関の所在地及び名称				
3 昭 19. 4. 1 生												
職務上の事由						1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		( 床)				
傷病名	(1)	診療開始日	(1)	年	月	日	治ゆ	死亡	中止	診療日数	3 日	
	(2)	診療開始日	(2)	年	月	日	転			公費①	2 日	
	(3)	診療開始日	(3)	年	月	日	帰			公費②	3 日	
【療養の給付の請求(負担)金額】												
○療養の給付												
医療保険												
212,992円=266,240円×0.8												
(15)自立												
11,000円=12,000円(高額療養費限度額)-1,000円(15患者負担)												
(80)障害												
2,000円=2,000円(((保険点数-公費①点数)×10)×0.2)-1,000円(指定公費)+1,000円(15患者負担)												
指定公費												
1,000円												
高額療養費												
39,248円=(266,240円×0.2)-(12,000円+1,000円)(限度額)-1,000円(指定公費)												
患者												
0円												
療養の給付	請求点	※	決定点	一部負担金額 円								
	26,624			(12,000)	(1,000)	13,000						
	減額 割(円)免除・支払猶予											
公費①	25,624	点	※	点	1,000	円						
公費②	26,624	点	※	点	円		※高額療養費 円	※公費負担点数 点	※公費負担点数 点			

【包括・分点数】(国保・自立・障害) <高齢者一般・高齢者二割・高額あり>

診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府 県番号		医療機関コード				1 医科	①社・国 2公費	3後期 4退職	1単独 22併 ③3併	2本外 4六外 6家外	⑤高外一 0高外7		
平成 28 年 月 分										保険者 番号		1	4	*	*	*	*	給付 割合	10 9 ⑧ 7 ( )				
公費負担者番号①										公費負担 医療の受 給者番号①													
公費負担者番号②										公費負担 医療の受 給者番号②													
氏名										特記事項				保険医 療機関 の所在 地及び 名称									
3 昭 19. 4. 2 生																							
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害				( 床)									
傷病名										診 療 開 始 日		(1) 年 月 日		治ゆ		死亡		中止		診 療 実 日 数		3 日	
												(2) 年 月 日								2 日			
												(3) 年 月 日								3 日			
【療養の給付の請求(負担)金額】																							
○療養の給付																							
医療保険																							
212,992円=266,240円×0.8																							
(15)自立																							
11,000円=12,000円(高額療養費限度額)-1,000円(15患者負担)																							
(80)障害																							
3,000円=2,000円(((保険点数-公費①点数)×10)×0.2)+1,000円(15患者負担)																							
高額療養費																							
39,248円=(266,240円×0.2)-(12,000円+2,000円)(限度額)																							
患者																							
0円																							
療養の給付																							
請求点		※ 決 定 点		一部負担金額 円																			
26,624				(12,000) (2,000) 14,000																			
減額 割(円)免除・支払猶予																							
公費①		※		円																			
25,624				1,000																			
公費②		※		円		※高額療養費 円		※公費負担点数 点		※公費負担点数 点													
26,624																							

【包括・同点数】(後期・難病・障害) <限度額認定あり・高額あり>

診療報酬明細書 (医科入院)		都道府 県番号	医療機関コード	1 医科	1社・国 2公費	③後期 4退職	1単独 22併 ③3併	7 高入一	
平成 28 年 月 分									
-		-		保険者 番号	3 9 1 4	* * * *	給付割合	10 ⑨ 8 7 ( )	
公費負担者番号①	5 4 1 4 5 0 1 *	公費負担医療の受給者番号①	*****						
公費負担者番号②	8 0 1 4 * * * *	公費負担医療の受給者番号②	*****						
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . . 生		特記事項	18 一般					
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		保険医療機関の所在地及び名称	( ) 床					
傷病名	(1)	診療開始日	(1)	年	月	日	診	3 日	
	(2)		(2)	年	月	日	療	3 日	
	(3)		(3)	年	月	日	実	3 日	
							日	3 日	
							数		
【療養の給付の請求(負担)金額】									
○療養の給付									
医療保険									
783,000円=870,000円×0.9									
(54)難病									
43,400円=44,400円(高額療養費限度額)-1,000円(54患者負担)									
(80)障害									
1,000円=0円(((保険点数-公費①点数)×10)×0.1)+1,000円(54患者負担)									
高額									
42,600円=(870,000円×0.1)-(44,400円+0円)(限度額)									
患者									
0円									
○食事療養費									
医療保険									
3,420円=5,760円-2,340円									
(5414501*)難病									
1,170円=2,340円×1/2									
患者									
1,170円=2,340円×1/2									
療養の給付	請求点	※決定点	一部負担金額 円	回数	回	基準額 円	標準負担額 円		
保険	87,000		(44,400) (0) 44,400	9		5,760	2,340		
			減額 割(円)免除・支払猶予						
公費①	87,000	※	1,000	9		5,760	2,340		
公費②	87,000	※		0		0	0		

【包括・分点数】(後期・難病・障害) <限度額認定あり・高額あり>

診療報酬明細書 (医科入院)		都道府 県番号	医療機関コード	1 医科	1社・国 2公費	③後期 4退職	1単独 22併 ③3併	9 高入7	
平成 28 年 月 分				保険者 番号 3 9 1 4 * * * *				給付割合 10 9 8 ⑦ ( )	
公費負担者番号①	5 4 1 4 5 0 1 *	公費負担医療の受給者番号①	*****						
公費負担者番号②	8 0 1 4 * * * *	公費負担医療の受給者番号②	*****						
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . . 生		特記事項	17 上位 保険医療機関の所在地及び名称					
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害								
傷病名	(1)	診療開始日	(1)	年 月 日	治ゆ	死亡	中止	診療日数	3 日
	(2)		(2)	年 月 日	転			公費①	2 日
	(3)		(3)	年 月 日	帰			公費②	3 日
<b>【療養の給付の請求(負担)金額】</b> ○療養の給付 医療保険 $350,000円 = 500,000円 \times 0.7$ (54)難病 $80,830円 = (((440,000円 - 267,000円) \times 0.01) + 80,100円) - 1,000円$ (54患者負担) (80)障害 $19,000円 = 18,000円 (((保険点数 - 公費①点数) \times 10) \times 0.3) + 1,000円$ (54患者負担) 高額 $50,170円 = (500,000円 \times 0.3) - (81,830円 + 18,000円)$ (限度額) 患者 0円  ○食事療養費 医療保険 $3,420円 = 5,760円 - 2,340円$ (5414501*)難病 $780円 = 1,560円 \times 1/2$ 患者 $1,560円 = 780円 + (2,340円 - 1,560円)$									
療養の給付	請求点	※	決定点	一部負担金額 円	保険	回数	回	基準額 円	標準負担額 円
	50,000			(81,830) (18,000) 99,830		9		5,760	2,340
						減額 割(円)免除・支払猶予			
公費①	44,000	点	※	点	公①	6		3,840	1,560
公費②	50,000	点	※	点	公②	0		0	0

【包括・分点数】(国保・難病・座間市障害) < 限度額認定あり >

診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府 県番号	医療機関コード	1 医科	①社・国 2公費	3後期 4退職	1単独 22併 ③3併	②本外 4六外 6家外	8高外一 0高外7	平成 28 年 月 分		
										1	4	*	*	*	*	10	9	8		
										被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号		**・*****								
										特記事項		30 区オ								
										職務上の事由		1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害								
										傷病名		(1) (2) (3)								
										診療開始日		(1) (2) (3)								
										診療中止		(1) (2) (3)								
										診療日数		(1) (2) (3)								
										公費①		3 日								
										公費②		1 日								
										公費③		3 日								
										療養の給付の請求(負担)金額		(1) (2) (3)								
										療養の給付		(1) (2) (3)								
										医療保険		(1) (2) (3)								
										(54) 難病		(1) (2) (3)								
										(80) 障害		(1) (2) (3)								
										患者		(1) (2) (3)								
										3,500円 (80患者負担) ※1		(1) (2) (3)								
										< 患者負担額内訳 >		(1) (2) (3)								
										500円 = 5,000円 (公費①点数 × 10) × 0.1 < 医療、難病、障害の3者併用分 >		(1) (2) (3)								
										※2 難病医療の自己負担限度額(この場合1,000円)を上限に、障害の患者負担分として1割を徴収します。		(1) (2) (3)								
										3,000円 = 30,000円 ((保険点数 - 公費①点数) × 10) × 0.1 < 医療、障害の2者併用分 >		(1) (2) (3)								
										※1 座間市の80140171には、保険診療の医療費の1割を患者が負担する場合があります。		(1) (2) (3)								
										本事例の場合、公費②の一部負担金額に3,500円の記載が必要となります。		(1) (2) (3)								
										※2 難病医療の自己負担限度額を上限とするため、障害の患者負担額が1割以下となるケースもありますので ご注意ください。		(1) (2) (3)								
										療養の給付		(1) (2) (3)								
										請求点		(1) (2) (3)								
										決定点		(1) (2) (3)								
										一部負担金額		(1) (2) (3)								
										減額割(円)免除・支払猶予		(1) (2) (3)								
										公費①		(1) (2) (3)								
										公費②		(1) (2) (3)								
										公費③		(1) (2) (3)								
										高額療養費		(1) (2) (3)								
										公費負担点数		(1) (2) (3)								
										公費負担点数		(1) (2) (3)								

【包括・分点数】(国保・難病・湯河原町ひとり親) <限度額認定あり>

診療報酬明細書 (医科入院外) 平成 28 年 月 分										都道府 県番号	医療機関コード	1 医科	①社・国 2公費	3後期 4退職	1単独 22併 ③3併	②本外 4六外 6家外	8高外一 0高外7		
										1 4	*	*	*	*	給付割合 1098 ⑦( )				
公費負担者番号①										公費負担医療の受給者番号①									
公費負担者番号②										公費負担医療の受給者番号②									
										**・*****									
氏名										特記事項									
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										28 区ウ									
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害									
傷病名										診療開始日									
(1)										(1) 年 月 日									
(2)										(2) 年 月 日									
(3)										(3) 年 月 日									
										診 療 開 始 日									
										治ゆ 死亡 中止									
										診 療 実 日 数									
										保 険 公 費 ① 公 費 ②									
										3 日									
										1 日									
										3 日									
【療養の給付の請求(負担)金額】																			
○療養の給付																			
医療保険																			
24,500円=35,000円×0.7																			
(54)難病																			
500円=(5,000円×0.3)−1,000円(54患者負担)																			
(85)ひとり親																			
9,400円=9,000円(((保険点数−公費①点数)×10)×0.3)+1,000円(54患者負担)−600円(85患者負担)																			
患者																			
600円(85患者負担)※																			
※湯河原町の85140630には、通院1回につき200円(調剤は除く)、若しくは、入院1日につき100円の一部負担金があります。この場合、3日間の通院のため、公費②の一部負担金欄に600円の記載が必要となります。																			
療 養 保 険										請 求 点 数									
3,500										※ 決 定 点 数									
										一 部 負 担 金 額 円									
										減 額 割 (円) 免 除 ・ 支 払 猶 予									
の 公 費 ①										500									
										1,000									
給 付 公 費 ②										3,500									
										600									
										※高 額 療 養 費 円									
										※公 費 負 担 点 数 点									
										※公 費 負 担 点 数 点									

【国保連合会】 特記事項「30区オ」の場合の地単公費限度額

診療報酬明細書 (医科入院)										都道府 県番号		医療機関コード		1 医科	① 社・国		② 2 併		① 本 入	
平成 28 年 月 分										保険者 番号		1 4 * * * *		給付割合		10 9 8 ⑦ ( )				
公費負担者番号 ①		8 5 1 4 * * * *		公費負担 医療の受 給者番号①		* * * * * * * *		被保険者証・被保険者 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																
氏名				特記事項				保険医療機関 の所在地及び 名称												
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生				30 区オ																
職務上の事由				1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害				( 床)												
傷病名		(1)		診療開始日		(1) 年 月 日		治ゆ		死亡		中止		診療 保険		* 日				
		(2)				(2) 年 月 日		転						公費①		* 日				
		(3)				(3) 年 月 日		帰						公費②		日				
<p>自己負担限度額(国保連合会では特記事項に応じた所得区分の限度額を適用) 35,400円&lt;150,000円(50,000点×3割)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p><b>医療費助成事業において、「限度額認定証」の提示があった場合、国保(参考1)と社保(参考2)で限度額の取扱いが異なることがありますので、診療報酬等明細書の記載等については特にご注意ください。</b></p> </div>																				
療養の給付		請求点		※ 決 定 点		一部負担金額 円		回数 回		基準額 円		標準負担額 円								
保険		50,000				35,400		60		38,400		12,600								
		点		※ 点		円		公①		0		0		0						
公費①		50,000						0		0		0								
公費②								公②												

【支払基金】 特記事項「30区才」の場合の地単公費限度額

診療報酬明細書 (医科入院)										都道府 県番号		医療機関コード		1 医科	① 社・国		② 2 併		① 本 入		
平成 28 年 月 分																					
-										-		保険者 番号		* * * * *		給付割合		10 9 8 ⑦ ( )			
公費負担者番号 ① 8 5 1 4 * * * *										公費負担 医療の受 給者番号①		* * * * *									
公費負担者番号 ②										公費負担 医療の受 給者番号②											
												被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号						**・*****			
氏名										特記事項		保険医療機関 の所在地及び 名称									
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生										30 区才											
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害											
傷病名										診療開始日		診 (1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日		治ゆ 死亡 中止 転 帰		診療 実費① 公費②		* 日 * 日 日			
<p>自己負担限度額(支払基金では一律一般の限度額を適用)              82,430円=80,100円+(500,000円-267,000円)×1%&lt;150,000円(50,000点×3割)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p><b>医療費助成事業において、「限度額認定証」の提示があった場合、国保(参考1)と社保(参考2)で限度額の取扱いが異なることがありますので、診療報酬等明細書の記載等については特にご注意ください。</b></p> </div>																					
療 養 の 給 付										請求点 ※ 決定点		一部負担金額 円		回数 回		基準額 円		標準負担額 円			
保 険										50,000		82,430		保 険		60		38,400		12,600	
公 費 ①										50,000		減額 割(円)免除・支払猶予		公 ①		0		0		0	
公 費 ②														公 ②							