

令和 年 月分 国民健康保険・退職者医療・後期高齢者医療及び公費総括表

医科(病院及び有床診療所用)

保 険 者 名 等 公 費 名	区 分	請 求						請求額払の金額
		療 養 の 給 付			食 事 療 養 ・ 生 活 療 養			
		件数	日数	点 数	件数	回数	金 額	
後期高齢者医療	入							
	外							
退 職 者 医 療	入							
	外							
	入							
	外							
	入							
	外							
	入							
	外							
	入							
	外							
	入							
	外							
合 計	入							
	外							
保険医療機関の所在地及び名称・電話番号・開設者氏名						医療機関コード		平均点数
								入院
								入院外
埼玉県国民健康保険団体連合会								

注 1 2 合計欄の件数・日(回)数・点数には公費分を含めないで下さい。  
請求額払の金額欄は、後期高齢者医療及び退職者医療以外のものを記入して下さい。

国民健康保険及び公費請求額払票

保険医療機関の所在地及び名称・電話番号・開設者氏名

区 分	月 別	点 表	医 療 機 関 コー ド					
請求月・点数表及び 医療機関コード		1						
請求額払の金額					千		円	

下欄は記入不要です。

件

↑ 1書・2簡・3配・4宅