

福祉（乳幼児等）医療費請求書（社保分）電子請求ファイルレイアウト用レセプト項目（2併）

診療報酬明細書 (医科入院分) 平成 99年 99月分 県番：32 医コ：0123456

1 医科 1 社保 2 2併 7 高入一

公費負担者番号	9	1	3	2	x	x	x	x	公費負担医療の受給者番号					
公費負担者番号									公費負担医療の受給者番号					

保険者番号	X	X	X	X	X	X	X	X	給付割合	(18) 8			
記号・番号									X	X	X	X	X

氏名	あい うえお(5)					特記事項	(19)
	(16)	1男	3昭	16	2	4生	(17)
職務上の事由							

傷病名		診療開始日		転帰		診療実日数	保	(21)	日
									日
									日

療養の給付	請求点	決定点	一部負担金額 (円)
保険	(22) 59,128		(28) 44,400
公費	(25) 59,128		(31) 7,500
公費			

()内の数字は県単地単電子請求ファイルレイアウトのNo.と一致しています。請求データを作成される際の参考としてください。

福祉（乳幼児等）医療費請求書（社保分）電子請求ファイルレイアウト用レセプト項目（3併）

診療報酬明細書
(医科入院分)

平成 99年 99月分

県番：32

医コ：0123456

1 医科 1 社保 3 3併 7 高入一

-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
公費負担者番号	7	9	3	2	(9)	x	x	x	x	公費負担医療の受給者番号	(10)									
公費負担者番号	9	1	3	2	(3)	x	x	x	x	公費負担医療の受給者番号	(4)									

保 険 者 番 号	x	x	x	(6)	x	x	x	x	給付割合	(18)	8
記号・番号	. x x x x x										

氏名	あい うえお (5)										特記事項	(19)
性別	1男											
生年月日	3昭 16 . 2 . 4生											
職務上の事由												

傷病名		診療開始日		転帰		診療実日数	保 (21)	日
								日
								日

療養の給付	保険	請求点	決定点	一部負担金額 円
	(22)	59,128	(26)	(44,400)
			(27)	(0)
				(28) 44,400
	(23)	59,128		(29) 15,000
	(25)	59,128		(31) 7,500

()内の数字は県単地単電子請求ファイルレイアウトのNo.と一致しています。請求データを作成される際の参考としてください。