

記載例

※ 公費90のみの方

様式第五

○ 調剤報酬明細書

都道府 薬局コード  
県番号

平成 年 月分

4	1 社・国	3 後期	1 単独	2 本外	8 高外
調剤	2 公費	4 退職	2 2併	4 六外	0 高外7
			3 3併	6 家外	
				給付	10 9 8
				割合	7( )

公費負担者番号①	9	0	0	1	0	5	1	3	公費負担医療の受給者番号①	7	○	○	○	○	○
公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②						

保険者番号								
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号								

氏名

受給者証に上部に表示のある公費負担者番号を記載する

受給者証の上部に表示のある受給者番号を記載する

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		点数表番号	医療機関コード	保険医氏名		回数	公費①	公費②
都道府県番号								

《対象となる人》

《受給者証の表示》

- ① 0歳から3歳未満の児童
- ② 3歳から小学校就学前の非課税世帯に属する児童

子初

【医療費の内訳】

全体の医療費(10割)は 5,000円(500点×10<sup>円</sup>/<sub>点</sub>)

保険者 500点×10<sup>円</sup>/<sub>点</sub> ×8割 = 4,000円

公費 500点×10<sup>円</sup>/<sub>点</sub> ×2割 = 1,000円

患者 0円

◆ 患者負担:なし

○ 「一部負担金額公費①」の欄 : 記載なし

請求点	500	※	決定点		一部負担金額	円	調剤基本料	点	時間外等加算	点	薬学管理料	点
公費①		点	※	点	減額	割(円)	免除・支給済	円	点	点	点	点
公費②		点	※	点				円	点	点	点	点

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。  
2. 印の欄は、記入しないこと。

記載例

※ 公費90と91の方用

調剤報酬明細書 提出先

1 社保		2 国保		都道府 医療機関コード		1 1 社・国		3 後期		1 単独		2 本外		8 高外一	
平成〇〇年 〇〇月分		01		都道府 県番号		2 公費		4 退職		2 2併		4 六外		0 高外7	
市	町	村	番	号	老人医療の受給者番号	公費負担医療の受給者番号①	公費負担医療の受給者番号②	調剤	1	2	3	給付	1098	割合	7( )
9	0	0	1	0	5	1	3	7	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
9	1	0	1	0	5	1	2	7	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇

氏名	特記事項	保険薬局の証
受給者証に上部に表示のある公費負担者番号を記載する	受給者証の上部に表示のある受給者番号を記載する	

医療機関	保険医氏名	回数	回数	回数
		公費①	公費②	

《対象となる人》

《受給者証の表示》

① 3歳から小学校就学前の課税世帯に属する児童

子初

【医療費の内訳】

全体の医療費(10割)は 5,000円(500点×10<sup>円</sup>/<sub>点</sub>)

保険者 500点×10<sup>円</sup>/<sub>点</sub> × 8割 = 4,000円  
 公費 500点×10<sup>円</sup>/<sub>点</sub> × 2割 = 1,000円  
 患者 0円

◆ 患者負担:なし  
 ○ 「一部負担金額公費①」の欄 : 1割(1円単位)の金額 ※ただし、月限度額18,000円  
 ○ 「一部負担金額公費②」の欄 : 記載なし

請求点	※ 決 定 点	一部負担金額 円	調剤基本料 点	時間外等加算 点	薬学管理料 点
500		500			
公費①					
公費②					

○ 調剤報酬明細書

都道府 薬局コード  
県番号

平成 年 月分

4	1 社・国	3 後期	1 単独	2 本外	8 高外
調剤	2 公費	4 退職	2 2併	4 六外	0 高外7
			3 3併	6 家外	10 9 8
番号				割合	7( )

公費負担者番号①	9	2	0	1	0	5	1	1	公費負担医療の受給者番号①	7	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②							

保険者番号

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名

受給者証に上部に表示のある公費負担者番号を記載する

受給者証の上部に表示のある受給者番号を記載する

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

点数表番号

医療機関コード

保険医氏名

回数

回数

回数

《対象となる人》

《受給者証の表示》

① 小学生・中学生 非課税世帯の場合

子初

【医療費の内訳】

全体の医療費(10割)は 5,000円

保険者 5,000円×7割 = 3,500円  
公費 5,000円×3割 = 1,500円  
患者 0円

◆ 患者負担 :なし  
○ 「一部負担金額公費①」の欄 :記載しない

請求点	※	決定点	一部負担金額	円	調剤基本料	点	時間外等加算	点	薬学管理料	点
500										
公費①	点	※	減額	割(円)	免除・支給猶予	円	点	点	点	点
公費②	点	※					点	点	点	点

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。  
2. 印の欄は、記入しないこと。

