


柔道整復の請求の方法

受給者証に記載している負担区分に応じて、次頁の「子ども医療費・請求事務手数料請求書」で請求してください。

※保険者へ提出した療養費支給申請書の写しを添付してください。

◆受給者証（見本）

<p>子初 柔道整復270円 ※就学前児童はかかりません</p>	子初		子ども医療費受給者証	
	公費負担者 番号	90010512 ***** *****	受給者 番号	7000000
<p>子課 総医療費の1割 ※月限度額 通院18,000円</p>	住所	北広島市中央4丁目2番21		
	氏名	姓 北広島	名 太郎	男
<p>受給者番号は、こちらをご確認ください。</p>	生年月日	平成30年4月1日		
	有効期間	平成30年8月1日から 平成31年7月31日まで		
	発行機関名 及び印	北海道 北広島市長 		
	交付年月日	平成30年8月1日		

※北広島市内医療機関は初診時一部負担金91010512

柔整の記入例

子ども医療費・請求事務手数料請求書(北広島市提出用)

7桁のコード



30年 4月分を下記のとおり請求します。

30年 5月10日

北広島市長 様

医科	歯科	調剤
----	----	----

円に訂正
すること

医療機関等の
所在地
名 称
開設者氏名

北広島市中央〇丁目〇-〇
〇〇整骨院 院長〇〇〇

(TEL〇〇〇-〇〇〇〇)

押印

印

* 記載要領裏面

医療機関コード
〇〇〇〇〇〇〇

区分	保険給付	件数	診療総点数 (10割分)	(A)	(B)	(C)	(A)-(B)+(C)	
				医療費	一部負担金	手数料	合計	
請求	入院外	7割	2件	18,000点 円	5,400 円	1,170 円	432円	4,662円
		8割						
	入院	7割						
		8割						
	計	2	18,000	5,400	1,170	432	請求額4,662円	
※審査	入院外	7割						
		8割						
	入院	7割						
		8割						
	計							

記入しないこと

円に訂正
すること

請求内訳書

診療年月	受給者番号 患者氏名	入院 外来 区分	診療総 数の 総点数	給付		一部負担金	保険者区分	備考
				7割	8割			
30 4	7 〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇 〇〇	入 外	9,000	点	点	初・課 270円	国保・協会・船員・組合・共済・国組	
30 4	7 〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇 〇〇	入 外	9,000	点	点	初・課 900	国保・協会・船員・組合・共済・国組	
		入・外				初・課	国保・協会・船員・組合・共済・国組	
		入・外				初・課	国保・協会・船員・組合・共済・国組	
		入・外				初・課	国保・協会・船員・組合・共済・国組	
		入・外				初・課	国保・協会・船員・組合・共済・国組	
		入・外				初・課	国保・協会・船員・組合・共済・国組	
		入・外				初・課	国保・協会・船員・組合・共済・国組	
小		計	件数	件	件	円		
			点数	点	点			