○ 診療報酬明細書

(医科入院医療機関別包括評価用)

令和 年 月分

都道府
県番号

医療機関コード

1	1	社・国	3	後期	1	単独	1	本入	7	高入一
医科	2	公費			2	2併	3	六入		
					3	3併	5	家入	9	高入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	

保険者番号		給付割合	1098
			7 ()

被保険者資格に係る記号・番号	(枝番)
----------------	------

氏名	特記事項
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5令 . . 生	
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

分類番号	診断群分類区分	転	診療日	保険公費①	日
		帰	実費日	公費②	日
傷病名	ICD 10	傷病名			
副傷病名		副傷病名			
今回入院年月日	令和 年 月 日	今回退院年月日	令和 年 月 日		

傷病情報	包括評価部分
入退院情報	
患者基礎情報	出来高部分
診療関連情報	

※高額療養費	円	※公費負担点数	点
食	円×	※公費負担点数	点
事	円×		
	円×		

請求点※決定点	負担金額 円	請求点※決定点	円	請求点※決定点	円
減額割(円)免除・支払猶予		請求点※決定点	円	請求点※決定点	円
保険給付①	円	請求点※決定点	円	請求点※決定点	円
保険給付②	円	請求点※決定点	円	請求点※決定点	円

減・免・猶・I・II・3月超

(標準負担額) 円