

【様式A-2】

公費負担者別保険者別返還金額一覧表（社会保険）

点数表：

医療機関コード：

医療機関等名称：

No	公費負担者番号				保険者番号				公費負担者名	入・外 区分	療養の給付		食事療養費 (返還額)	備考
	法別	府県	番号	CD	法別	府県	番号	CD			点数	金額(返還額)		
1											点	円	円	
2											点	円	円	
3											点	円	円	
4											点	円	円	
5											点	円	円	
6											点	円	円	
7											点	円	円	
8											点	円	円	
9											点	円	円	
10											点	円	円	
合計										点	円	円		