

【様式B-1】

## 返 還 内 訳 書 ( 社 会 保 険 )

点 数 表 :

保 険 種 類 :

保 険 者 番 号 :

保 険 者 名 :

医 療 機 関 コー ド :

医 療 機 関 等 名 称 :

被保険者証 (記号・番号)	診療 年月	受診者氏名	入・外 区分	給付割合		返還額内訳(療養の給付)							食事 療養費 (返還額)	公費 (併用)	高額療 養費 (該当 の場合 ○)			
				社 保	指 定 公 費	返還項目①	返還項目②	返還項目③	返還項目④	返還項目⑤	返還項目⑥	返還項目 点数計				返還金額		
						社保	指定公費											社保
													点	円	円			
													点	円	円			
													点	円	円			
													点	円	円			
													点	円	円			
													点	円	円			
													点	円	円			
													点	円	円			
													点	円	円			
													点	円	円			
小 計						( )件 (うち指定公費 )件					点	円	円	円				

(注) 保険者番号ごとに別に作成してください。