返還金入力データ

レセプトを参照し白色セルに必要事項を入力下さい

入力終了・ｴﾗｰﾁｪｯｸ

NO	保険者番号	保険者名	区分	被保険者証記号・番号	公費① 公費負担番号	公費① 制度名	公費① 公費負担者名	公費① 受給者番号	公費② 公費負担番号	公費② 制度名	公費② 公費負担者名	公費② 受給者番号	高額療養費等	診療年月 年	診療年月 月	入・外区分	入・外区分 略称	給付割合 本体	給付割合 指定公費	給付割合 公費①	給付割合 公費②	受診者氏名	返還額内訳（療養の給付） 返還項目① Ａ検査	返還項目② Ｂ検査	返還項目③ Ｃ加算	返還項目④ Ａ料	返還項目⑤ Ｂ料	返還項目⑥	返還項目⑦	返還項目⑧	返還項目⑨	返還項目⑩	返還項目⑪	返還項目⑫	返還項目点数計	返還額 返還金額（円） 本体	指定公費	公費①	公費②	食事療養費等	総計（円） 154,582 返還金額合計（円）	備考
1	01270016	全国健康保険協会大阪支部	全国健康保険協会管掌健康保険	180001										24	10	0	高外７	70%				福井　一郎	328											328	2,296					2,296	
2	31270200	厚生労働省共済組合近畿厚生局支部	共済組合	180002									○	24	12	1	本入	70%				福井　二郎	328			12000								12,328	110,952					110,952	
3	67270041	豊中市	退職者医療	250001										24	1	6	家外	70%				滋賀　一郎		160										160	1,120					1,120	
4	67270041	豊中市	退職者医療	250001										24	2	6	家外	70%				滋賀　一郎		160										160	1,120					1,120	
5	273011	大阪府整容国民健康保険組合	国民健康保険（組合）	250002										24	2	7	高入一	90%				滋賀　二郎	328											328	2,952					2,952	
6	01270016	全国健康保険協会大阪支部	全国健康保険協会管掌健康保険	260001	15274038	15 障害者	福島区（総合支援（更生医療））	2600001						23	2	9	高入７	70%		20%		京都　一郎	656	320										976	6,832		1,952			8,784	
7	01270016	全国健康保険協会大阪支部	全国健康保険協会管掌健康保険	260002	90270182	その他	松原市（老人医療）	2600002						23	4	7	高入一	80%	10%	その他		京都　二郎					700							700	5,600	700	200			6,500	
8	270546	泉北都忠岡町	国民健康保険（市町村）	忠国27-0001	23276389	23 母子保健	忠岡町（母子保健）	2700001						24	9	3	六入	80%		20%		大阪　一郎			520									520	4,160		1,040			5,200	
9	275016	堺市堺区	国民健康保険（市町村）	堺国堺270002										24	8	6	家外	70%				大阪　二郎					242							242	1,694					1,694	
10	275016	堺市堺区	国民健康保険（市町村）	堺国堺280001										24	7	2	本外	70%				兵庫　一郎					242							242	1,694				240	1,934	
11	－	－	－	－	12276036	生保	堺市北保健福祉総合センター	2800002	21276035	精神通院	堺市（総合支援（精神通院））	2800012		24	7	2	本外	0%		10%	90%	兵庫　二郎	328											328			328	2,952		3,280	
12	275016	堺市堺区	－	堺国堺290001	27274240	旧老人保健（国保）	東吉住区	2900001						20	2	1	本入	0%		70%		奈良　一郎		160	520		242							922			6,454			6,454	
13	07270119	八尾駐屯地業務隊	共済組合	300001										21	7	2	本外	70%				和歌山　一郎	328											328	2,296					2,296	
14																																										
15																																										
16																																										
17																																										
18																																										
19																																										
20																																										
21																																										
22																																										
23																																										
24																																										
25																																										
26																																										
27																																										
28																																										
29																																										
30																																										

高額療養費等に「○」を選択した場合、返還金額を個別に入力してください。

返還にかかる事項を増的に入力してください。

水色のセルが白色になった場合は個別に入力してください。

生活保護法による医療扶助及び旧老人保健法に該当する場合は公費①に入力してください。

公費の割合が一定でない場合は「その他」を選択し、返還金額を個別に入力してください。

水色のセルが白色になった場合は該当するセルに個別に入力してください。