# 返還同意書等作成支援ツール操作説明書
# 医療機関（薬局）向け
# (ver.1.08)

目次

1. 返還同意書等作成支援ツールの作業の流れ
2. データ入力
  2-1 データ入力①(医療機関(薬局)の情報入力)
  2-2 データ入力②(返還金データの入力)
  2-3 データ入力③(返還項目ごとの点数入力)
3. チェック・製表
4. 帳票を厚生局に送付
5. 返還同意書の記載例(管轄厚生局あて・都道府県知事あて)
6. 事由番号表の「点数」欄への入力

令和8年10月　北海道厚生局

## はじめに

**返還同意書等作成支援ツールを使用する際は、ホームページからダウンロードし、PCに保存してから使用して下さい。**

**推奨環境**
OS：Windows 10 64bit
CPU：core i3 or core i5
メモリ：4GB以上
EXCEL：Microsoft 365、Excel 2019、Excel 2016、Excel 2013

**必須環境**
OS：Windows
EXCEL：Excel 2007以降

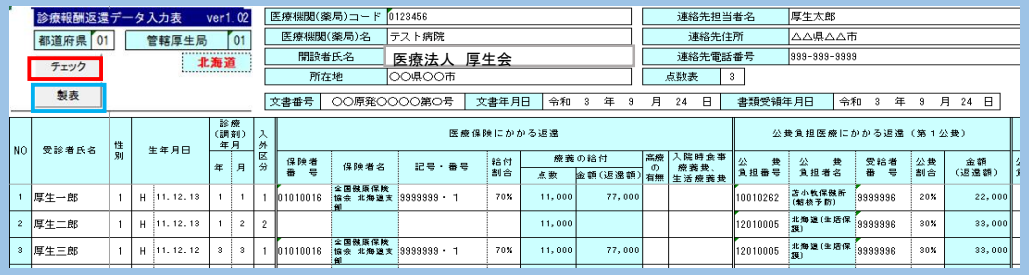
# 1. 返還同意書等作成支援ツールの作業の流れ

データ入力

チェック

製表

## データシート



診療報酬返還データ入力表 ver1.02

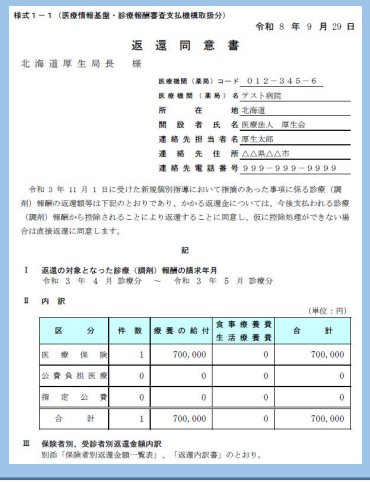
都道府県 01　管轄厚生局 01　北海道

チェック　製表

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 医療機関(薬局)コード | 0123456 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関(薬局)名 | テスト病院 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開設者氏名 | 医療法人　厚生会 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | ○○県○○市 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先担当者名 | 厚生太郎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先住所 | △△県△△市 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先電話番号 | 999-999-9999 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 点数表 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 文書番号 | ○○原発○○○○第○号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 文書年月日 | 令和 3 年 9 月 24 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 書類受領年月日 | 令和 3 年 9 月 24 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| NO | 受診者氏名 | 性別 | 生年月日 | | 診療(調剤)年月 年 | 診療(調剤)年月 月 | 入外区分 | 医療保険にかかる退還 保険者番号 | 保険者名 | 記号・番号 | 給付割合 | 療養の給付 点数 | 療養の給付 金額(退還額) | 高齢の有無 | 入院時食事療養費、生活療養費 | 公費負担医療にかかる退還(第１公費) 公費負担番号 | 公費負担者名 | 受給者番号 | 公費割合 | 金額(退還額) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 厚生一郎 | 1 | H | 11.12.13 | 1 | 1 | 1 | 01010016 | 全国健康保険協会 北海道支部 | 9999999・1 | 70% | 11,000 | 77,000 | | | 10010262 | 苫小牧保健所(整枝予防) | 9999996 | 20% | 22,000 |
| 2 | 厚生二郎 | 1 | H | 11.12.13 | 1 | 2 | 2 | | | | | 11,000 | | | | 12010005 | 北海道(生活保護) | 9999996 | 30% | 33,000 |
| 3 | 厚生三郎 | 1 | H | 11.12.12 | 3 | 3 | 1 | 01010016 | 全国健康保険協会 北海道支部 | 9999999・1 | 70% | 11,000 | 77,000 | | | 12010005 | 北海道(生活保護) | 9999996 | 30% | 33,000 |

## 帳票



様式１－１（医療情報基盤・診療報酬審査支払機構取扱分）

令和 8 年 9 月 29 日

返 還 同 意 書

北海道厚生局長　様

医療機関（薬局）コード　０１２－３４５－６
医療機関（薬局）名　テスト病院
所在地　北海道
開設者氏名　医療法人　厚生会
連絡先担当者名　厚生太郎
連絡先住所　△△県△△市
連絡先電話番号　９９９－９９９－９９９９

令和３年11月１日に受けた新規個別指導において指摘のあった事項に係る診療（調剤）報酬の返還額等は下記のとおりであり、かかる返還金については、今後支払われる診療（調剤）報酬から控除されることにより返還することに同意し、仮に控除処理ができない場合は直接返還に同意します。

記

Ⅰ　返還の対象となった診療（調剤）報酬の請求年月
令和 3 年 4 月 診療分　～　令和 3 年 5 月 診療分

Ⅱ　内訳

（単位：円）

| 区分 | 件数 | 療養の給付 | 食事療養費 生活療養費 | 合計 |
|---|---|---|---|---|
| 医療保険 | 1 | 700,000 | 0 | 700,000 |
| 公費負担医療 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 指定公費 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合計 | 1 | 700,000 | 0 | 700,000 |

Ⅲ　保険者別、受診者別返還金額内訳
別添「保険者別返還金額一覧表」、「返還内訳書」のとおり。



様式７－１（協会けんぽ）

保険者別返還金額一覧表

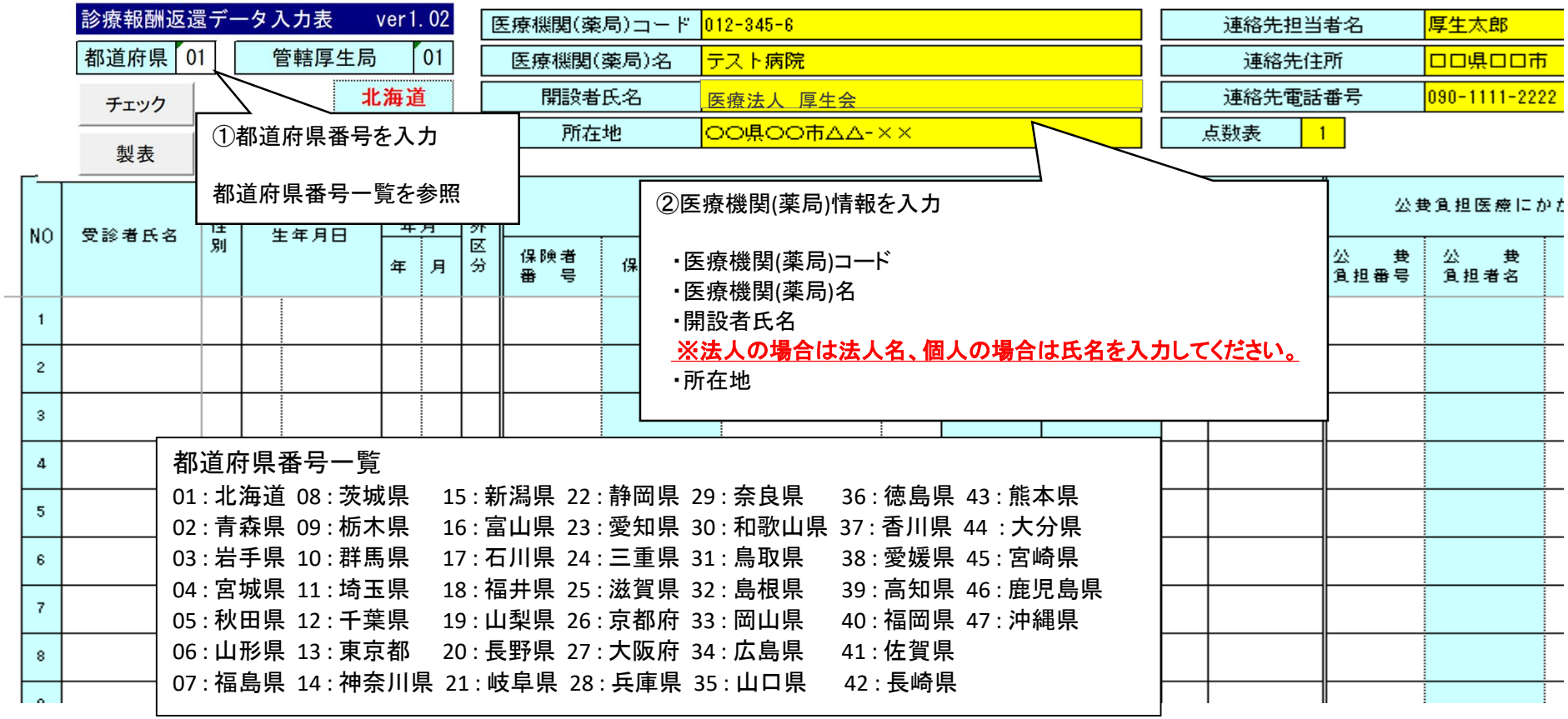
【支払機構用】　点数表 1　医療機関(薬局)コード 012-345-6　医療機関名 テスト病院　（１－１枚）

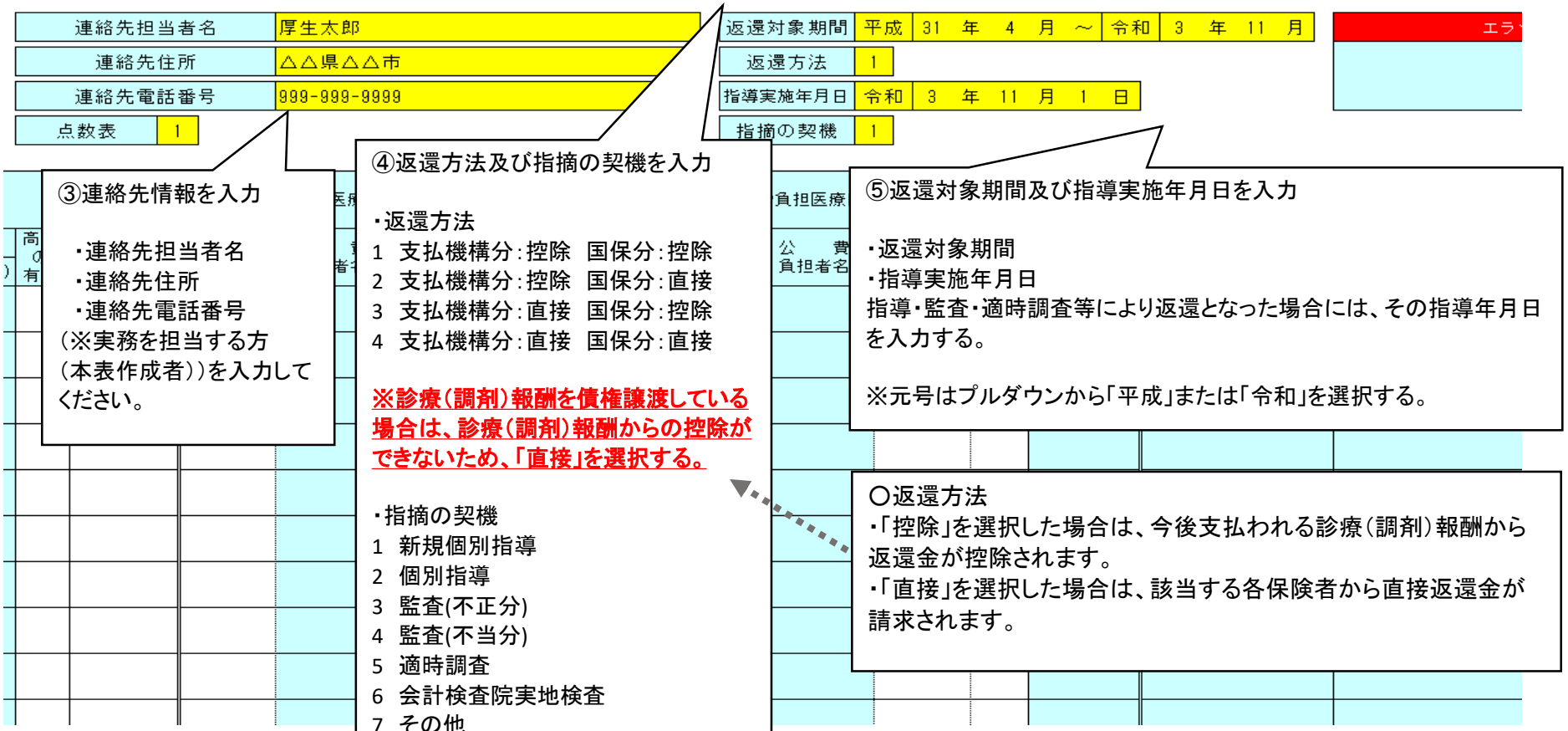
| NO | 保険者番号 法別 | 府県 | 番号 | CD | 保険者名 | 入外区分 | 給付割合 | 件数 | 療養の給付 点数 | 療養の給付 金額(返還額) | 食事療養費(返還額) | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01 | 01 | 0016 | | 全国健康保険協会 北海道支部 | 1 | 70% | 1 | 100,000 | 700,000 | 0 | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 小計 | | | | | （保険者数 1） | | | 1 | 100,000 | 700,000 | 0 | |
| 合計 | | | | | （保険者数 1） | | | 1 | 100,000 | 700,000 | 0 | |

（記載要領）
※　合計欄は、総合計を最上部（○○－１枚）に記載し、（○○－２枚）以降の合計欄については、斜線を引くこと。

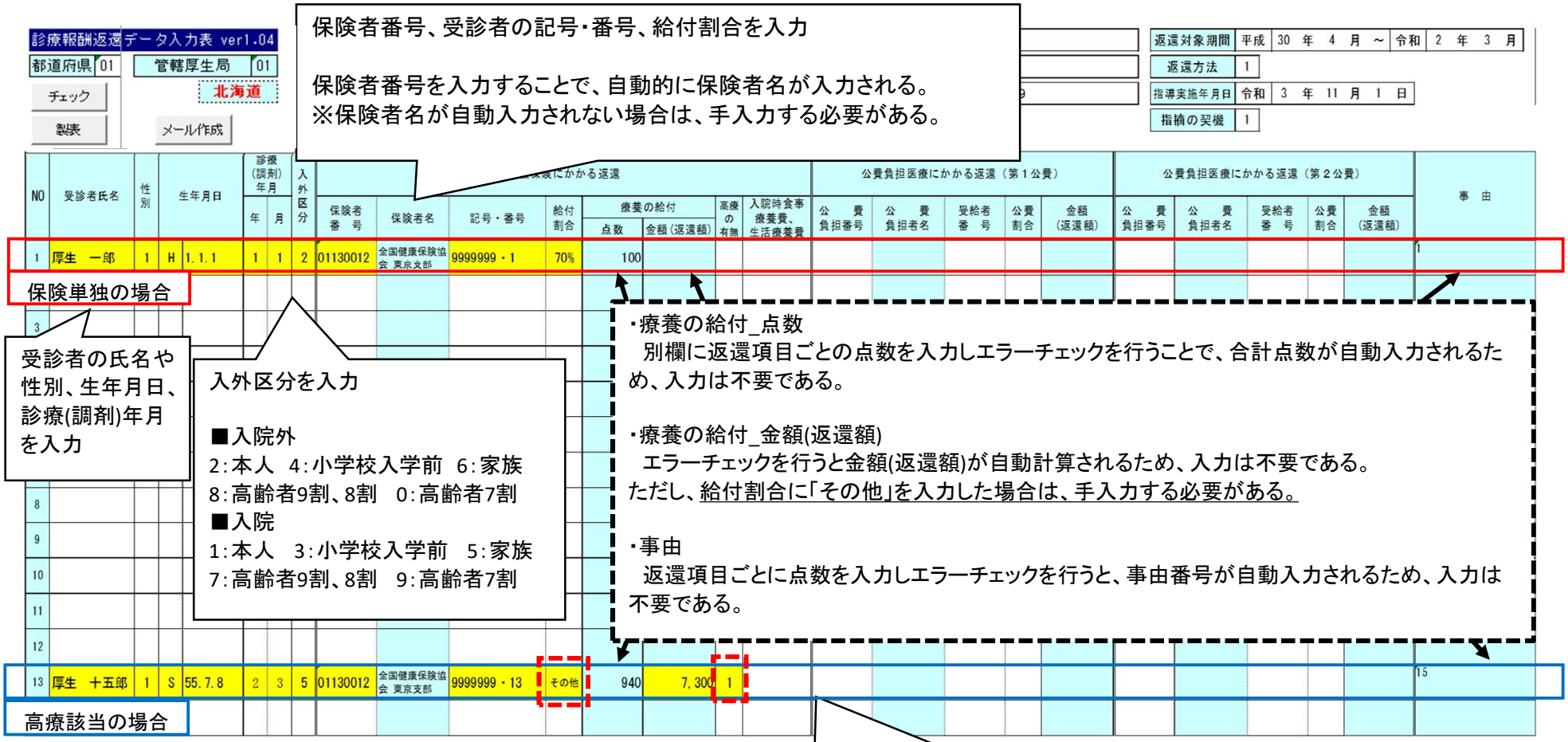
## 2. データ入力

### 2-1 データ入力①(医療機関(薬局)の情報入力)




連絡先担当者名
厚生太郎
連絡先住所
△△県△△市
連絡先電話番号
999-999-9999
点数表
1
返還対象期間
平成 31 年 4 月 ～ 令和 3 年 11 月
返還方法
1
指導実施年月日
令和 3 年 11 月 1 日
指摘の契機
1
エラー
③連絡先情報を入力
・連絡先担当者名
・連絡先住所
・連絡先電話番号
（※実務を担当する方（本表作成者））を入力してください。
④返還方法及び指摘の契機を入力
・返還方法
1 支払機構分：控除 国保分：控除
2 支払機構分：控除 国保分：直接
3 支払機構分：直接 国保分：控除
4 支払機構分：直接 国保分：直接
※診療（調剤）報酬を債権譲渡している場合は、診療（調剤）報酬からの控除ができないため、「直接」を選択する。
・指摘の契機
1 新規個別指導
2 個別指導
3 監査(不正分)
4 監査(不当分)
5 適時調査
6 会計検査院実地検査
7 その他
※指摘の契機で「3 監査(不正分)」または「4 監査(不当分)」を選択した場合は、返還方法「4」を選択する。
⑤返還対象期間及び指導実施年月日を入力
・返還対象期間
・指導実施年月日
指導・監査・適時調査等により返還となった場合には、その指導年月日を入力する。
※元号はプルダウンから「平成」または「令和」を選択する。
〇返還方法
・「控除」を選択した場合は、今後支払われる診療（調剤）報酬から返還金が控除されます。
・「直接」を選択した場合は、該当する各保険者から直接返還金が請求されます。

## 2-2 データ入力②(返還金データの入力)




保険者番号、受診者の記号・番号、給付割合を入力

保険者番号を入力することで、自動的に保険者名が入力される。
※保険者名が自動入力されない場合は、手入力する必要がある。

受診者の氏名や性別、生年月日、診療(調剤)年月を入力

入外区分を入力

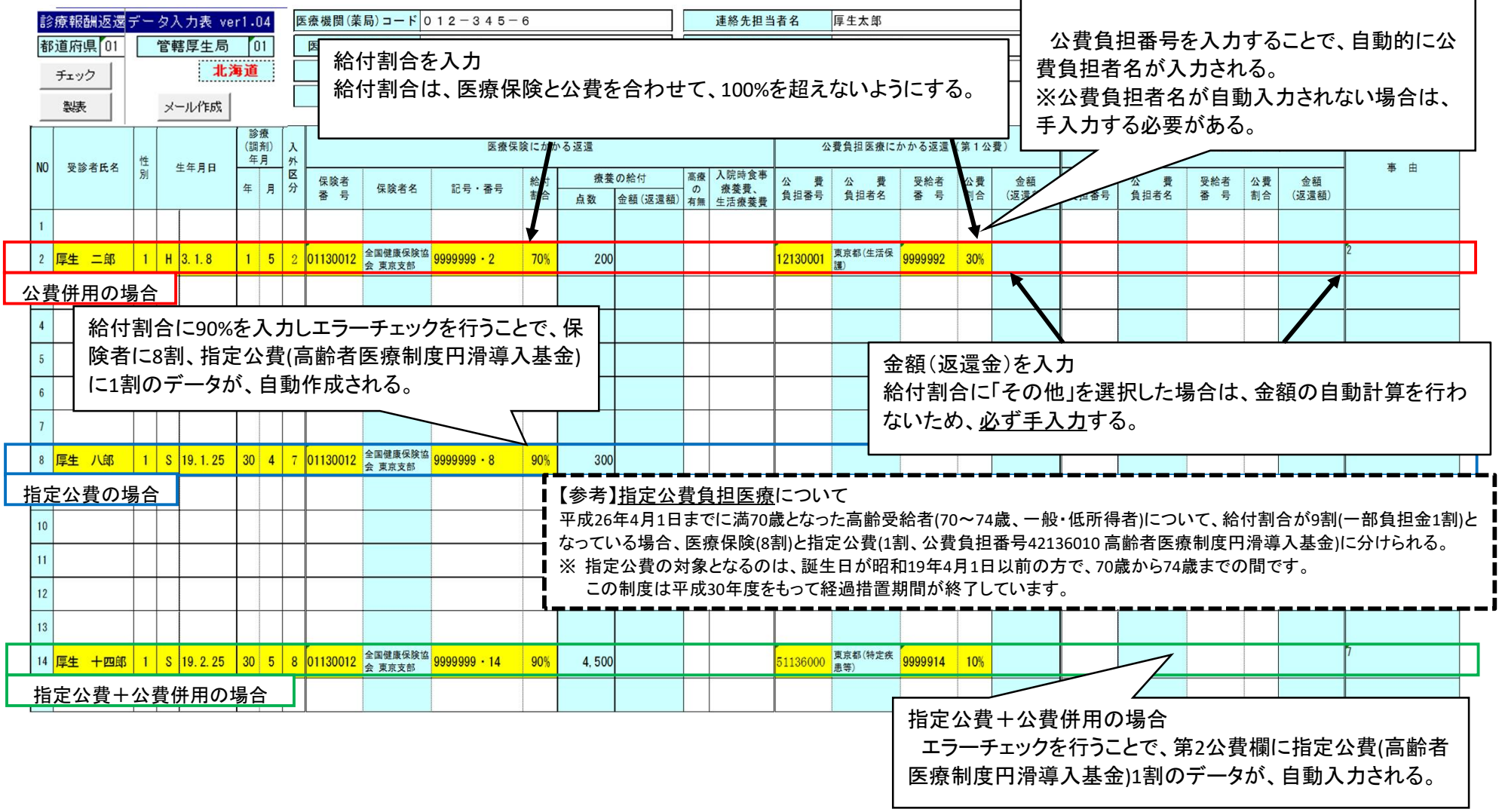
■入院外
2:本人　4:小学校入学前　6:家族
8:高齢者9割、8割　0:高齢者7割
■入院
1:本人　3:小学校入学前　5:家族
7:高齢者9割、8割　9:高齢者7割

・療養の給付_点数
　別欄に返還項目ごとの点数を入力しエラーチェックを行うことで、合計点数が自動入力されるため、入力は不要である。

・療養の給付_金額(返還額)
　エラーチェックを行うと金額(返還額)が自動計算されるため、入力は不要である。
ただし、給付割合に「その他」を入力した場合は、手入力する必要がある。

・事由
　返還項目ごとに点数を入力しエラーチェックを行うと、事由番号が自動入力されるため、入力は不要である。

限度額適用認定証を利用していて高額療養費に該当する場合は、給付割合欄を「その他」、高療の有無欄を「1」とする。なお、金額(返還額)欄についても自動計算されないため**必ず手入力**する


診療報酬返還データ入力表 ver1.04
医療機関(薬局)コード ０１２－３４５－６
連絡先担当者名 厚生太郎
都道府県 01
管轄厚生局 01
北海道
チェック
製表
メール作成
給付割合を入力
給付割合は、医療保険と公費を合わせて、100%を超えないようにする。
公費負担番号、受給者番号、公費割合を入力
公費負担番号を入力することで、自動的に公費負担者名が入力される。
※公費負担者名が自動入力されない場合は、手入力する必要がある。
給付割合に90%を入力しエラーチェックを行うことで、保険者に8割、指定公費(高齢者医療制度円滑導入基金)に1割のデータが、自動作成される。
金額(返還金)を入力
給付割合に「その他」を選択した場合は、金額の自動計算を行わないため、必ず手入力する。
公費併用の場合
指定公費の場合
指定公費＋公費併用の場合
【参考】指定公費負担医療について
平成26年4月1日までに満70歳となった高齢受給者(70～74歳、一般・低所得者)について、給付割合が9割(一部負担金1割)となっている場合、医療保険(8割)と指定公費(1割、公費負担番号42136010 高齢者医療制度円滑導入基金)に分けられる。
※ 指定公費の対象となるのは、誕生日が昭和19年4月1日以前の方で、70歳から74歳までの間です。
この制度は平成30年度をもって経過措置期間が終了しています。
指定公費＋公費併用の場合
エラーチェックを行うことで、第2公費欄に指定公費(高齢者医療制度円滑導入基金)1割のデータが、自動入力される。

# データ入力例

診療報酬返還データ入力表 ver1.04

都道府県 01　管轄厚生局 01　北海道

チェック　製表　メール作成

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 医療機関(薬局)コード | ０１２－３４５－６ | 連絡先担当者名 | 厚生太郎 | 返還対象期間 | 平成 30 年 4 月 ～ 令和 |
| 医療機関(薬局)名 | テスト病院 | 連絡先住所 | △△県△△市 | 返還方法 | 1 |
| 開設者氏名 | 医療法人　厚生会 | 連絡先電話番号 | ９９９－９９９－９９９９ | 指導実施年月日 | 令和 3 年 11 月 1 日 |
| 所在地 | ○○県○○市△△－×× | 点数表 | 1 | 指摘の契機 | 1 |

保険単独の場合

公費単独の場合

保険＋公費併用の場合

指定公費の場合

公費＋公費併用の場合

指定公費＋公費併用の場合

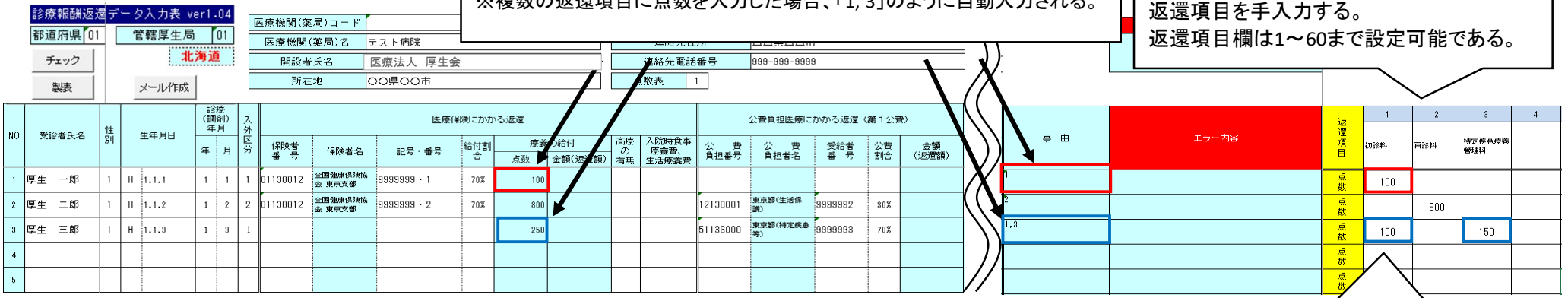
高療該当の場合

| NO | 受診者氏名 | 性別 | 生年月日 | | 診療(調剤)年月 年 | 診療(調剤)年月 月 | 入外区分 | 医療保険にかかる返還 保険者番号 | 保険者名 | 記号・番号 | 給付割合 | 療養の給付 点数 | 療養の給付 金額(返還額) | 高療の有無 | 入院時食事療養費、生活療養費 | 公費負担医療にかかる返還（第１公費） 公費負担番号 | 公費負担者名 | 受給者番号 | 公費割合 | 金額(返還額) | 公費負担医療にかかる返還（第２公費） 公費負担番号 | 公費負担者名 | 受給者番号 | 公費割合 | 金額(返還額) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 厚生　一郎 | 1 | H | 1.1.1 | 1 | 1 | 2 | 01130012 | 全国健康保険協会 東京支部 | 9999999・1 | 70% | 100 | 700 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 厚生　三郎 | 1 | H | 1.1.3 | 1 | 3 | 2 | | | | | 250 | | | | 12130001 | 東京都(生活保護) | 9999993 | 100% | 2,500 | | | | | |
| 5 | 厚生　五郎 | 1 | H | 1.1.6 | 1 | 6 | 2 | 01130012 | 全国健康保険協会 東京支部 | 9999999・5 | 70% | 160 | 1,120 | | | 12130001 | 東京都(生活保護) | 9999995 | 30% | 480 | | | | | |
| 6 | 厚生　六郎 | 1 | H | 1.1.7 | 1 | 7 | 6 | 138016 | 千代田区 | 9999999・6 | 70% | 170 | 1,190 | | | 51136000 | 東京都(特定疾患等) | 9999996 | 20% | 340 | 12130001 | 東京都(生活保護) | 6999999 | 10% | 170 |
| 8 | 厚生　九郎 | 1 | S | 19.1.25 | 30 | 4 | 7 | 01130012 | 全国健康保険協会 東京支部 | 9999999・8 | 90% | 300 | 2,700 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 厚生　十郎 | 1 | S | 19.3.1 | 30 | 4 | 8 | 138016 | 千代田区 | 9999999・9 | 90% | 400 | 3,600 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 厚生　十一郎 | 1 | S | 60.1.11 | 1 | 11 | 5 | | | | | 210 | | | | 12130001 | 東京都(生活保護) | 9999911 | 70% | 1,470 | 51136000 | 東京都(特定疾患等) | 1199999 | 30% | 630 |
| 13 | 厚生　十三郎 | 1 | S | 19.2.25 | 30 | 5 | 8 | 01130012 | 全国健康保険協会 東京支部 | 9999999・13 | 90% | 230 | 2,070 | | | 51136000 | 東京都(特定疾患等) | 9999913 | 10% | 230 | | | | | |
| 15 | 厚生　十五郎 | 1 | S | 55.7.8 | 2 | 3 | 5 | 01130012 | 全国健康保険協会 東京支部 | 9999999・15 | 100% | 850 | 8,500 | 1 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

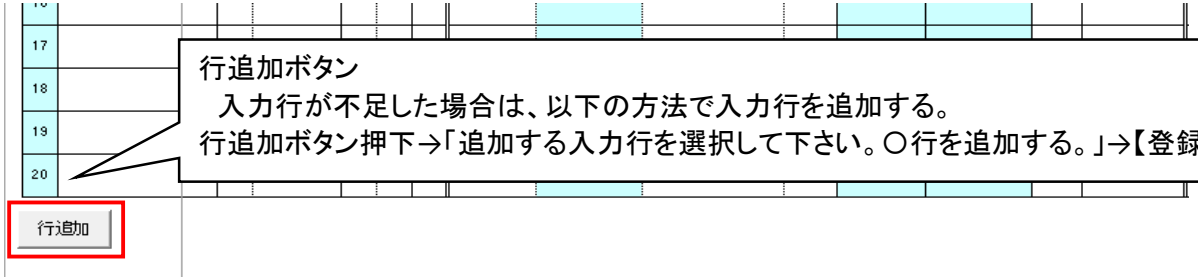
# 2-3 データ入力③(返還項目ごとの点数入力)

エラーチェックを行うと療養の給付_点数、事由が自動入力される。
療養の給付_点数は、返還項目ごとに入力した合計点数が自動入力される。
事由は点数が入力されている返還項目の番号が自動入力される。
※複数の返還項目に点数を入力した場合、「1, 3」のように自動入力される。

返還項目を入力
返還項目を手入力する。
返還項目欄は1～60まで設定可能である。

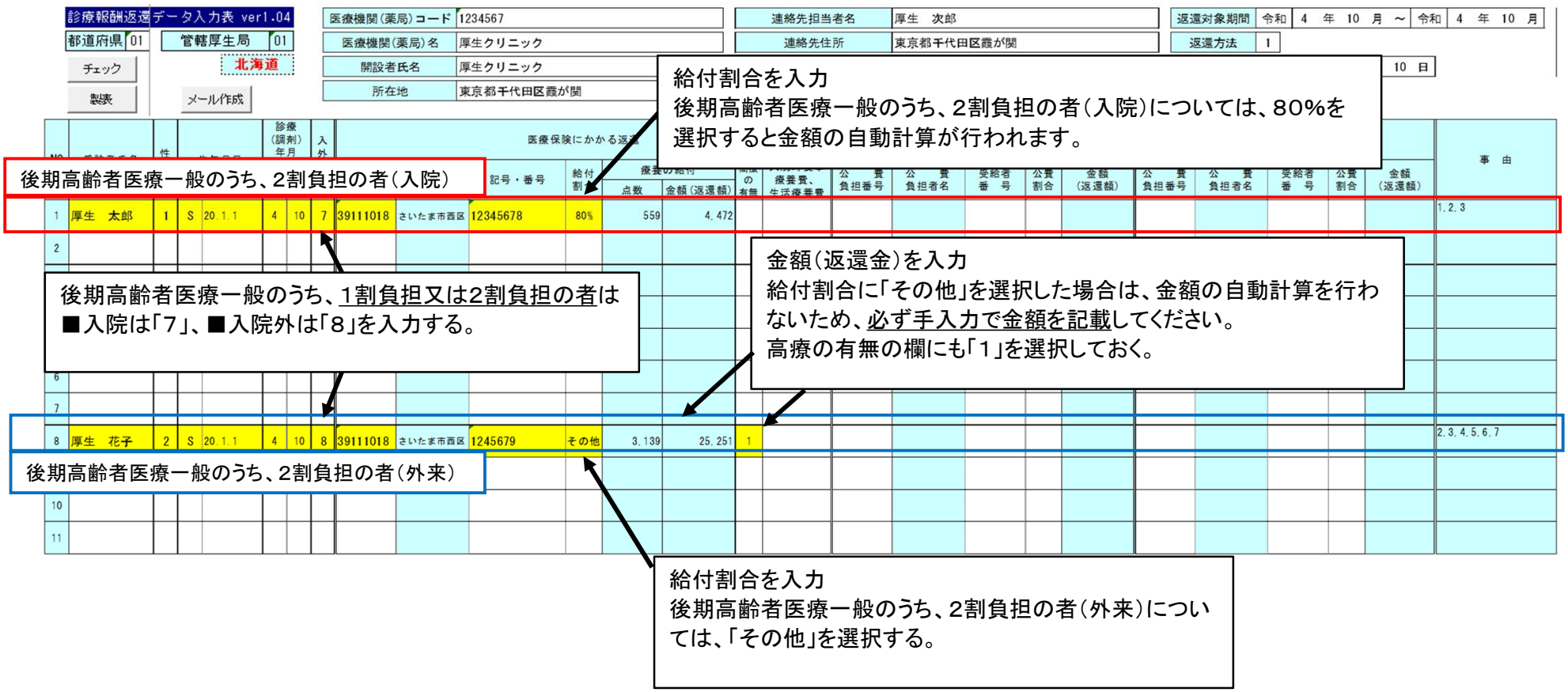



点数を入力
返還項目ごとに点数を入力する。
入力した点数の合計を用いて、金額(返還額)を自動計算する。
※給付割合「その他」の場合は自動計算を行わない。




行追加ボタン
　入力行が不足した場合は、以下の方法で入力行を追加する。
行追加ボタン押下→「追加する入力行を選択して下さい。○行を追加する。」→【登録】

# 令和4年10月診療分から施行された後期高齢者医療における窓口負担割合の見直しに係るデータ入力について




**長期頻回受診患者への配慮措置**について

・2割負担への変更により影響が大きい**外来患者**について、施行後**3年間**、一月分の1割負担の場合と比べた負担増を、最大でも**3,000円に収まるような措置**が導入されています。

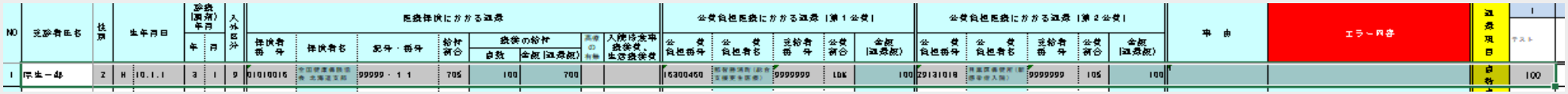
・上記にかかわらず、他の医療機関における一部負担金額は不明であることから、自院において負担増が**3,000円を超えない場合でも、高療の有無の欄に「1」を選択**してください。

・窓口において配慮措置の対象となるのは、保険単独医療のみであり、**公費負担医療及び特定疾病療養（マル長）については、窓口における配慮措置の対象外**となります。

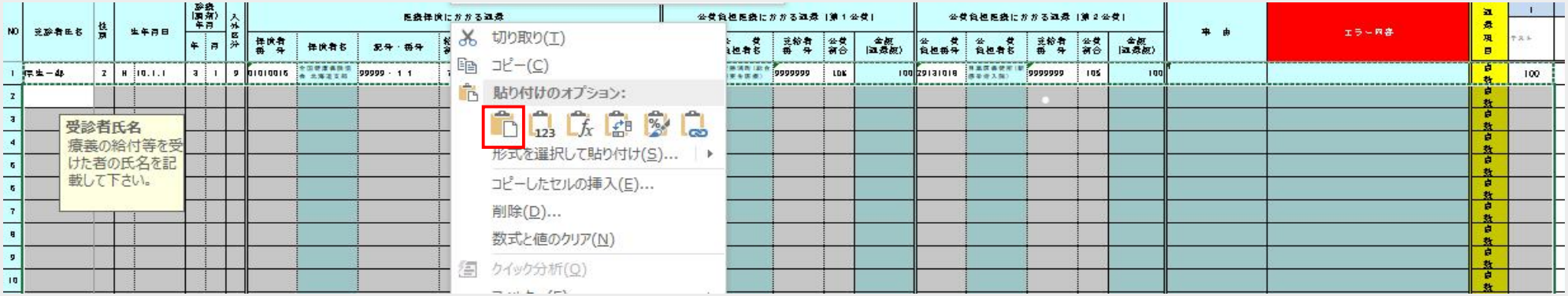
（公費負担医療等についても、後日、保険者において一か月の外来での自己負担額を合算し、配慮措置の対象となる場合は差額を払い戻します。）

**※データのコピー方法**（受診者が複数の月にわたり同一の診療を受けている場合等）

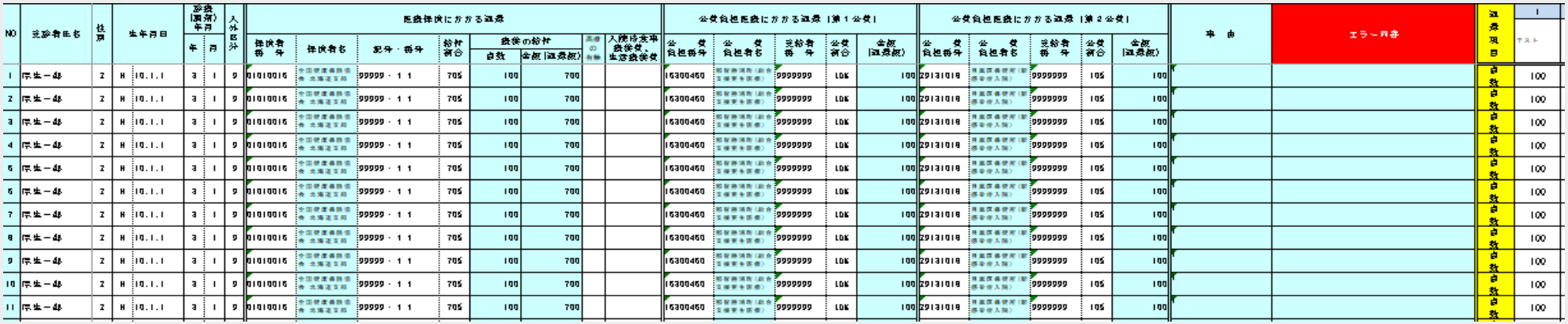
①「受診者氏名」から返還項目ごとの点数欄までを選択し、コピーする。



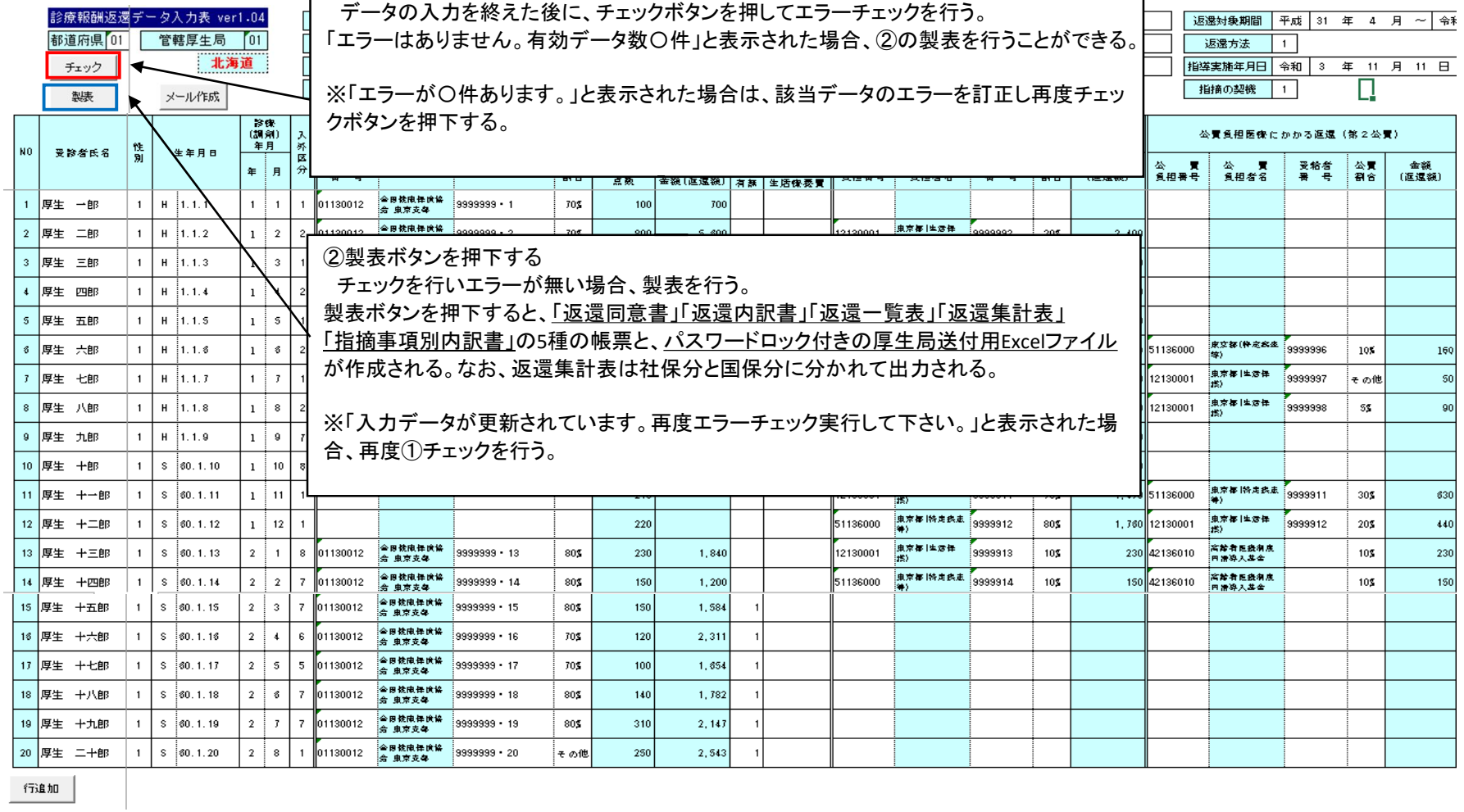
②貼り付けしたい行数分、範囲選択する。選択した範囲上で右クリックし、「貼り付け」を押下する。




③コピーしたデータNo.1と同じデータが、選択した範囲に一括でコピーされる。



# 3. チェック・製表



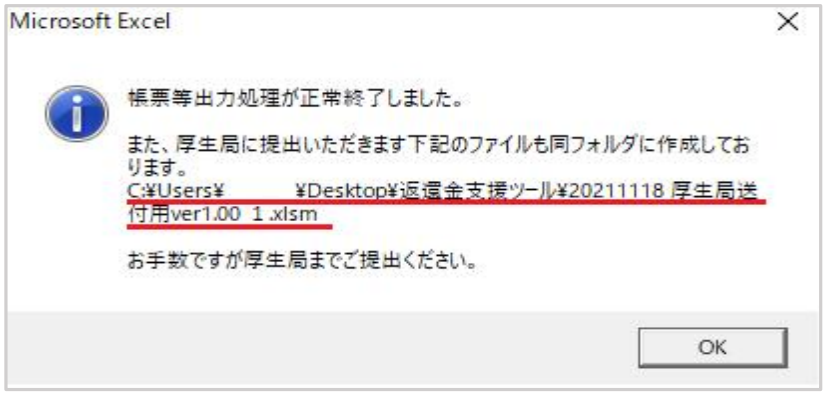

①チェックボタンを押下する
　データの入力を終えた後に、チェックボタンを押してエラーチェックを行う。
「エラーはありません。有効データ数〇件」と表示された場合、②の製表を行うことができる。

※「エラーが〇件あります。」と表示された場合は、該当データのエラーを訂正し再度チェックボタンを押下する。

②製表ボタンを押下する
　チェックを行いエラーが無い場合、製表を行う。
製表ボタンを押下すると、「返還同意書」「返還内訳書」「返還一覧表」「返還集計表」「指摘事項別内訳書」の5種の帳票と、パスワードロック付きの厚生局送付用Excelファイルが作成される。なお、返還集計表は社保分と国保分に分かれて出力される。

※「入力データが更新されています。再度エラーチェック実行して下さい。」と表示された場合、再度①チェックを行う。

## 4. 帳票を厚生局に送付



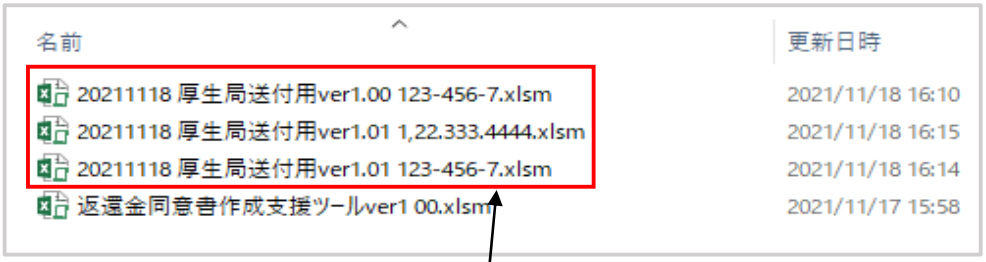

製表完了後、左記のメッセージボックスが表示される。
このメッセージボックスにて厚生局送付用Excelファイルの保存先が表示されるので、
保存先を確認の上「OK」ボタンを押下する。

厚生局送付用Excelファイル名　**20211118 厚生局送付用ver1.00 123-456-7.xlsm**

- 20211118：製表した日付
- ver1.00：データシート左上 バージョン情報
- 123-456-7：データシート 医療機関（薬局）コード

※作成されたファイル名は変更しないでください




製表日時・バージョン情報・医療機関(薬局)コードのいずれかが異なる状態で再製表すると、新たに厚生局送付用Excelファイルが保存されるため、ファイル名を確認の上厚生局へ送付する。

原則、厚生局送付用Excelファイルは、当ツールが保存されているフォルダ内に作成される。
保存された厚生局送付用Excelファイルと、当ツールにて出力した紙帳票を厚生局に送付する。

※再度製表すると、既存のファイルに上書き保存されるため更新日時を確認の上、厚生局へ送付する。

※厚生局へは、この「厚生局送付用Excelファイル」のほか、紙媒体により、
「返還同意書」、「保険者別返還金額一覧表」、「返還内訳書」を送付する。
　なお、「指摘事項別返還金額内訳書」については、厚生局から提出指示があった場合のみ同様に紙媒体で送付する。

※製表ボタンにより作成される「返還集計表」については、特に厚生局へ提出する必要はなく、入力内容確認等に適宜ご活用いただく。

## 5. 返還同意書の記載例（管轄厚生局あて・都道府県知事あて）

様式１－１（医療情報基盤・診療報酬審査支払機構取扱分）

令和 4 年 1 月 31 日

# 返 還 同 意 書

北 海 道 厚 生 局 長　　様

| | |
|---|---|
| 医療機関（薬局）コード | ０１２－３４５－６ |
| 医 療 機 関 （ 薬 局 ） 名 | テスト病院 |
| 所 在 地 | 北海道 |
| 開 設 者 氏 名 | 医療法人　厚生会 |
| 連 絡 先 担 当 者 名 | 厚生太郎 |
| 連 絡 先 住 所 | △△県△△市 |
| 連 絡 先 電 話 番 号 | ９９９－９９９－９９９９ |

令和 3 年 11 月 1 日に受けた新規個別指導において指摘のあった事項に係る診療（調剤）報酬の返還額等は下記のとおりであり、かかる返還金については、今後支払われる診療（調剤）報酬から控除されることにより返還することに同意し、仮に控除処理ができない場合は直接返還に同意します。

記

Ⅰ　返還の対象となった診療（調剤）報酬の請求年月

令和 3 年 4 月 診療分　～　令和 3 年 5 月 診療分

Ⅱ　内 訳

実際に厚生局へ送付する日付とする。

自動出力された内容、体裁等を確認し、必要に応じて修正する。

## 6. 事由番号表の「点数」欄への入力

事由欄　対応番号表

| 番号 | 返還項目 | 点数 |
|---|---|---|
| 1 | 初診料 | 10 |
| 2 | 再診料 | 20 |
| 3 | 特定疾患療養管理科 | 30 |
| 4 | | |

※入力された点数はデータシートに反映されるわけではない。

## 7. データシートの行削除

①削除したい返還金データを行選択する。

| NO | 受診者氏名 | 性別 | 生年月日 | 診療(調剤)年月 年 | 月 | 入外区分 | 医療保険にかかる返還 保険者番号 | 保険者名 | 記号・番号 | 給付割合 | 療養の給付 点数 | 金額(返還額) | 高齢の有無 | 入院時食事療養費、生活療養費 | 公費負担医療にかかる返還（第１公費） 公費負担番号 | 公費負担者名 | 受給者番号 | 公費割合 | 金額(返還額) | 公費負担医療にかかる返還（第２公費） 公費負担番号 | 公費負担者名 | 受給者番号 | 公費割合 | 金額(返還額) | 事由 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 厚生　一郎 | 1 | H 1.1.1 | 1 | 1 | 1 | 01130012 | 全国健康保険協会 東京支部 | 9999999・1 | 70% | 100 | 700 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 厚生　二郎 | 1 | H 1.1.2 | 1 | 2 | 2 | 01130012 | 全国健康保険協会 東京支部 | 9999999・2 | 70% | 800 | 5,600 | | | 12130001 | 東京都（生活保護） | 9999992 | 30% | 2,400 | | | | | | 2 |
| 3 | 厚生　三郎 | 1 | H 1.1.3 | 1 | 3 | 0 | | | | | 250 | 1,750 | | | 51136000 | 東京都（特定疾患等） | 9999993 | 100% | 750 | | | | | | 1,3 |

②行選択された状態で選択された範囲内で右クリックを押し、「削除」を押下する。




③行選択した返還金データが削除される。データシート内のNoはチェックボタンを押したときに「1」から再付番される。

| NO | 受診者氏名 | 性別 | 生年月日 | 診療(調剤)年月 年 | 月 | 入外区分 | 医療保険にかかる返還 保険者番号 | 保険者名 | 記号・番号 | 給付割合 | 療養の給付 点数 | 金額(返還額) | 高齢の有無 | 入院時食事療養費、生活療養費 | 公費負担医療にかかる返還（第１公費） 公費負担番号 | 公費負担者名 | 受給者番号 | 公費割合 | 金額(返還額) | 公費負担医療にかかる返還（第２公費） 公費負担番号 | 公費負担者名 | 受給者番号 | 公費割合 | 金額(返還額) | 事由 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 厚生　二郎 | 1 | H 1.1.2 | 1 | 2 | 2 | 01130012 | 全国健康保険協会 東京支部 | 9999999・2 | 70% | 800 | 5,600 | | | 12130001 | 東京都（生活保護） | 9999992 | 30% | 2,400 | | | | | | 2 |
| 2 | 厚生　三郎 | 1 | H 1.1.3 | 1 | 3 | 0 | | | | | 250 | 1,750 | | | 51136000 | 東京都（特定疾患等） | 9999993 | 100% | 2,500 | | | | | | 1,3 |