

【様式A-1】

保 険 者 別 返 還 金 額 一 覧 表

点 数 表 : 保険種類: 医療機関コード: 医療機関等名称:

No	保険者番号				保険者名	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			点数	返還金額(社保)	返還金額(指定公費)		
1							点	円	円	円	
2							点	円	円	円	
3							点	円	円	円	
4							点	円	円	円	
5							点	円	円	円	
6							点	円	円	円	
7							点	円	円	円	
8							点	円	円	円	
9							点	円	円	円	
10							点	円	円	円	
小 計							点	円	円	円	