

公 費 返 還 内 訳 書 ( 社 会 保 険 )

公費負担者番号:

公費負担者名:

保険者番号:

保険者名:

医療機関コード:

医療機関等名称:

公費受給者番号	被保険者証 (記号・番号)	診療 年月	受診者氏名	入・ 外 区分	給 付 率	返還額内訳(療養の給付)						返還項目 点数計	返還金額	食事 療養費 (返還額)
						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			
					割							点	円	
					割							点	円	
					割							点	円	
					割							点	円	
					割							点	円	
					割							点	円	
					割							点	円	
					割							点	円	
					割							点	円	
小 計											( )件	点	円	円

(注)公費負担者ごと、保険者番号ごとに別に作成してください。