

返 還 内 訳 書 【 公 費 単 独 】

点 数 表 :

医療機関等コード:

医療機関等名称:

公費負担者番号:

公費負担者名:

No	公費受給者番号	受診者氏名	生年月日	診療 年月	入・外 区分	返還対象 点 数	返還金額(円)		事 由
							療養の給付	食事療養費	
						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)						点	円	円	
合 計 (件)						点	円	円	

(枚のうち 枚目)