

# 保 険 者 別 返 還 金 額 一 覧 表

【国保連合会用】

点数表

医療機関(薬局)コード

医療機関名

(      一      枚 )

NO	公費負担番号				保険者番号				保険者名	入外区分	公費割合	件数	療養の給付		食事療養費 (返還額)	備考
	法別	府県	番号	C/D	法別	府県	番号	C/D					点数	金額(返還額)		
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
小 計									( 保険者数 )							/
合 計									( 保険者数 )							/

「記載要領」

※ 合計欄は、総合計を最上部(〇〇-1枚)に記載し、(〇〇-2枚)以降の合計欄については、斜線を引くこと。