

様式 1 1 ( 県単独 )

# 返 還 内 訳 書 【 県 単 独 】

点数表 \_\_\_\_\_

医療機関 ( 薬局 ) コード \_\_\_\_\_

保険者番号 \_\_\_\_\_ 医療機関 ( 薬局 ) 名 \_\_\_\_\_

保 険 者 名 \_\_\_\_\_ (      一      枚 )

No	受給者番号 記号・番号	受診者名	生年 月日	性別	診療 (調剤) 年月	入外 区分	給付 割合	療養の給付		高額 療養 費の 有無	食事生活 療養費 (返額)	事 由
								点 数	金額 ( 返 還 額 )			
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
小 計 (                      件                      )												
合 計 (                      件                      )												