

## 返還訳書

点数表 : 保険者番号 : 医療機関等コード : 保険者名 : 医療機関等名称 : 

No	被保険者証記号・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)		指定公費	高額療養費	事由
							療養の給付	食事療養費			
						点					
						点					
						点					
						点					
						点					
						点					
						点					
						点					
						点					
						点					
小計 (件)						点					
合計 (件)						点					