|  |
| --- |
| 保険医療機関コード |
|  |

予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書

標記について報告します。

令和７年８月１日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保険医療機関の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　　称

１　予約に基づく診察　（予約料）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（消費税含む）

２　時間外診察　（徴収額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（消費税含む）

注　令和７年８月１日現在、報告を行っている特別の料金について、記載すること。

なお、特別の料金等の内容を変更しようとする場合は、予約に基づく診察に関する事項は別紙様式3により、時間外診察に関する事項は、別紙様式4により、別途地方厚生（支）局長にその都度報告が必要です。