

事例1: 所得区分の記載がない特定疾患医療受給者証のみを提示した場合

<p>○ 診療報酬明細書 (歯科) 平成21年5月分</p>		<p>都道府県番号</p>	<p>医療機関コード</p>	<p>3 ①社・国 3後期 ②2併 4六外 8高外一 ③3併 6家外 0高外7</p>			
<p>公費負担者番号</p>		<p>5 1 2 6 6 0 1</p>	<p>公費負担医療の受給者番号</p>	<p>保険者番号</p>	<p>2 6</p>	<p>給付割合</p>	<p>10 9 8 7 ()</p>
<p>氏名</p>		<p>1男2女 1明2大 ③男 4平 50・ 1・ 1生</p>		<p>特記事項</p>	<p>届出補管 総指1 総指2</p>	<p>被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号</p>	
<p>職務上の事由</p>		<p>1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害</p>		<p>保険医療機関の所在地及び名称</p>		<p>その他</p>	
<p>摘要</p>		<p>特記事項への記載はしない</p>		<p>公費分点数</p>	<p>請求決定 ※</p>	<p>合計</p>	<p>800 点</p>
<p>患者負担額(公費)</p>		<p>2,250 円</p>		<p>高額療養費</p>	<p>※</p>	<p>一部負担金額</p>	<p>減額 割(円) 免除・支払猶予</p>

事例2: 所得区分の記載(C:低所得者)がある特定疾患医療受給者証を提示した場合

<p>○ 診療報酬明細書 (歯科) 平成21年5月分</p>		<p>都道府県番号</p>	<p>医療機関コード</p>	<p>3 ①社・国 3後期 ②2併 4六外 8高外一 ③3併 6家外 0高外7</p>			
<p>公費負担者番号</p>		<p>5 1 2 6 6 0 2</p>	<p>公費負担医療の受給者番号</p>	<p>保険者番号</p>	<p>2 6</p>	<p>給付割合</p>	<p>10 9 8 7 ()</p>
<p>氏名</p>		<p>1男2女 1明2大 ③男 4平 50・ 1・ 1生</p>		<p>特記事項</p>	<p>届出補管 総指1 総指2</p>	<p>被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号</p>	
<p>職務上の事由</p>		<p>1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害</p>		<p>保険医療機関の所在地及び名称</p>		<p>※特定疾患にかかる自己負担限度額 2,250円の場合</p>	
<p>摘要</p>		<p>特定疾患医療受給者証に「A:上位所得者」「B:一般」「C:低所得者」の記載がある場合は、特記事項に「17上位」「18一般」「19低所」と記載。</p>		<p>公費分点数</p>	<p>請求決定 ※</p>	<p>合計</p>	<p>980 点</p>
<p>患者負担額(公費)</p>		<p>2,250 円</p>		<p>高額療養費</p>	<p>※</p>	<p>一部負担金額</p>	<p>減額 割(円) 免除・支払猶予</p>

事例3:所得区分の記載(C:低所得者)がある特定疾患医療受給者証を提示した場合

○ 診療報酬明細書 (歯科)		都道府 医療機関コード 県番号	3 ①社・国 3後期 ②2併 ③3併 ④4退職	1単独 ②2併 ③3併	2本外 4六外 ⑥家外	8高外一 10高外7
保険者 番号	2:6	給付 割合	10	9	8	7 ()
公費負担者 番号	5:1	2:6	6:0:1	公費負担 医療の受 給者番号		
氏名	1男2女 1明2大 ③障4平 50・ 1・ 1生	特記事項	届出 補管 総指1 総指2	被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号		
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害	19低所	保険医 療機関 の所在 地及び 名称			
その他	特定疾患医療受給者証に 「A:上位所得者」「B:一般」「C:低所得者」の 記載がある場合は、特記事項に 「17上位」「18一般」「19低所」と記載。					
摘要	公費分 点数	請求 決定	点 点	合 計	980	点
	患者負担額 (公費)		円	決 定	※	点
	高額療養費	※	円	一部負担 金額	減額 割(円) 免除・支払猶予	円

様式第三(第二条関係)

事例4:後期高齢者医療被保険者証記載割合「3割」及び所得区分の記載がない特定疾患医療受給者証を提示した場合

○ 診療報酬明細書 (歯科)		都道府 医療機関コード 県番号	3 1社・国 ③後期 ②2併 ④4退職	1単独 ②2併 ③3併	2本外 4六外 6家外	8高外一 10高外7
保険者 番号	3:9	2:6	給付 割合	10	9	8
公費負担者 番号	5:1	2:6	6:0:2	公費負担 医療の受 給者番号		
氏名	1男2女 1明2大 ③障4平 5・ 1・ 1生	特記事項	届出 補管 総指1 総指2	被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号		
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害	17上位	※特定疾患にかかる自己負担限度額 11,550円			
その他	後期高齢者医療被保険者証より 現役並み所得者と確認ができる場合は、 特記事項に「17上位」を記載。					
摘要	公費分 点数	請求 決定	点 点	合 計	3,950	点
	患者負担額 (公費)		11,550	円	決 定	※
	高額療養費	※	円	一部負担 金額	減額 割(円) 免除・支払猶予	円

様式第三(第二条関係)

事例5: 所得区分の記載がない特定疾患医療受給者証だが、限度額適用・標準負担限度額認定証より低所得と確認できる場合

○ 診療報酬明細書		都道府 医療機関コード 都番号	3 ①社・国 3後期 ②2併 4六外 ⑧高外一 ③3併 6家外 ⑩高外7	1単独 2本外 ⑧高外一 ②2併 4六外 ⑩高外7 ③3併 6家外 ⑩高外7
(歯科) 平成21年5月分		保険者 番号	2:6	給付 9 8)
公費負担者番号 5:1 2:6 6:0:2		被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号		
氏名 1男2女 1明 2大 ③障 4平 5・ 1・ 1生		保険医 療機関 の所在 地及び 名称		
職務上の事由 1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		届出 補管 総指1 総指2		
特記事項 19低所		※特定疾患にかかる自己負担限度額 0円		
その他		限度額適用・標準負担限度額認定証より 低所得者と確認ができる場合は、 特記事項に「19低所」と記載。		
摘要		公費分 点数	請求 決定	点 点
		患者負担額 (公費)	0	円
		高額療養費	※	円 一部負担 金額 減額 割(円) 免除・支払猶予
		合計	3,950	点

様式第三(第二条関係)

事例6: 所得区分の記載がある特定疾患医療受給者証を提示(B一般)及び月途中で75歳に到達し後期高齢者医療に変わる場合

○ 診療報酬明細書		都道府 医療機関コード 都番号	3 ①社・国 3後期 ②2併 4六外 ⑧高外一 ③3併 6家外 ⑩高外7	1単独 2本外 ⑧高外一 ②2併 4六外 ⑩高外7 ③3併 6家外 ⑩高外7
(歯科) 平成21年5月分		保険者 番号	2:6	給付 9 8)
公費負担者番号 5:1 2:6 6:0:2		被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号		
氏名 1男2女 1明 2大 ③障 4平 5・ 1・ 1生		保険医 療機関 の所在 地及び 名称		
職務上の事由 1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		届出 補管 総指1 総指2		
特記事項 18一般		※特定疾患にかかる自己負担限度額 4,250円		
その他		限度額に達していないので1,300円 22年3月までは1割負担のため 窓口徴収額は650円となる		
摘要		請求 決定	点 点	合計 650 点
		患者負担額 (公費)	1,300	円
		高額療養費	※	円 一部負担 金額 減額 割(円) 免除・支払猶予

様式第三(第二条関係)