

富山県国民健康保険団体連合会 御中

提出 年 月 日

医療機関等コード

医療機関等

名 称

医療機関等

の 所 在 地

開設者氏名



光ディスク等送付書

点数表区分	医科・DPC・歯科・調剤・訪問		
診療（調剤）月	平成 年 月診療（調剤）分		
媒体内容	FD	MO	CD-R 枚
紙請求レセプト		件	点
福祉医療費		件	点 <small>訪問看護事業者は金額で記載ください。</small>
乳児・妊産婦 一般健康診査		件	円
出産一時金		件	円
介護保険主治医意見書		件	円

- ※ 1 オンライン請求の医療機関（保険薬局）については提出の必要はありませんが、太枠以外の提出がある場合は必ず送付書を提出してください。
- ※ 2 医療機関コードごとに送付書を提出してください。
- ※ 3 件数、点数（金額）は国保連合会提出分の総件数、総点数（総金額）で記載してください。

記入例

医療機関等

(記入箇所)

FD, MO, CD-R で請求を行う医療機関 → 太枠 + 太枠以外 (該当箇所)

オンライン で請求を行う医療機関 → 太枠以外 (該当箇所)

紙 で請求を行う医療機関 → 太枠以外 (該当箇所)

* この様式は、「保険医療機関又は保険薬局に係る電子情報処理組織等を用いた費用の請求に関する取扱要領」に定められた「別添6 光ディスク等送付書」を元に作成しております。

点数表区分	医科 DPC・歯科・調剤・訪問		
診療(調剤)月	平成 22 年 5 月診療(調剤)分		
媒体内容	FD	MO	CD-R
			1 枚
紙請求レセプト	10 件		18500 点
福祉医療費	100 件		50000 点
乳児・妊産婦 一般健康診査			円
出産			円
介護			円

「福祉医療費請求書」の
乳・障Ⅰ・障Ⅱ・ひとり親
の総件数、総金額を記入してください。

「健康診査費請求書」の
妊婦・乳児(一般,精密健診)
の総件数、総金額を記入してください。

* 妊婦の方、乳児の健診分です

※ 1 送付書の枚数は、請求書1枚につき1枚とする。送付書の必要はありませんが、太枠以外の提出がある場合は必ず送付書を提出してください。

※ 2 医療機関コードごとに送付書を提出してください。

※ 3 件数、点数(金額)は国保連合会提出分の総件数、総点数(総金額)で記載してください。