

【請求事例】行政検査に係る公費補助(新設公費28)と大阪府福祉医療費助成制度の併用

○診療報酬明細書  
(医科入院外)

都道府 医療機関コード  
県番号

1	①社・国	3 老人	1 単独	②本外	8 高外一
医科	2 公費	4 退職	2 2 併	4 六外	0 高外7
			③3 併	6 家外	

令和 2 年 8 月分

市町村 番号					老人医療 の受給者 番号						
公費負担者 番号①	2	8	2	7	公費負担 医療の受 給者番号①	9	9	9	9	9	6
公費負担者 番号②	8	0	2	7	公費負担 医療の受 給者番号②	*	*	*	*	*	*

保険者 番号										給付割合 10 9 8 7 ( )
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------

被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号										(枝番)
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------

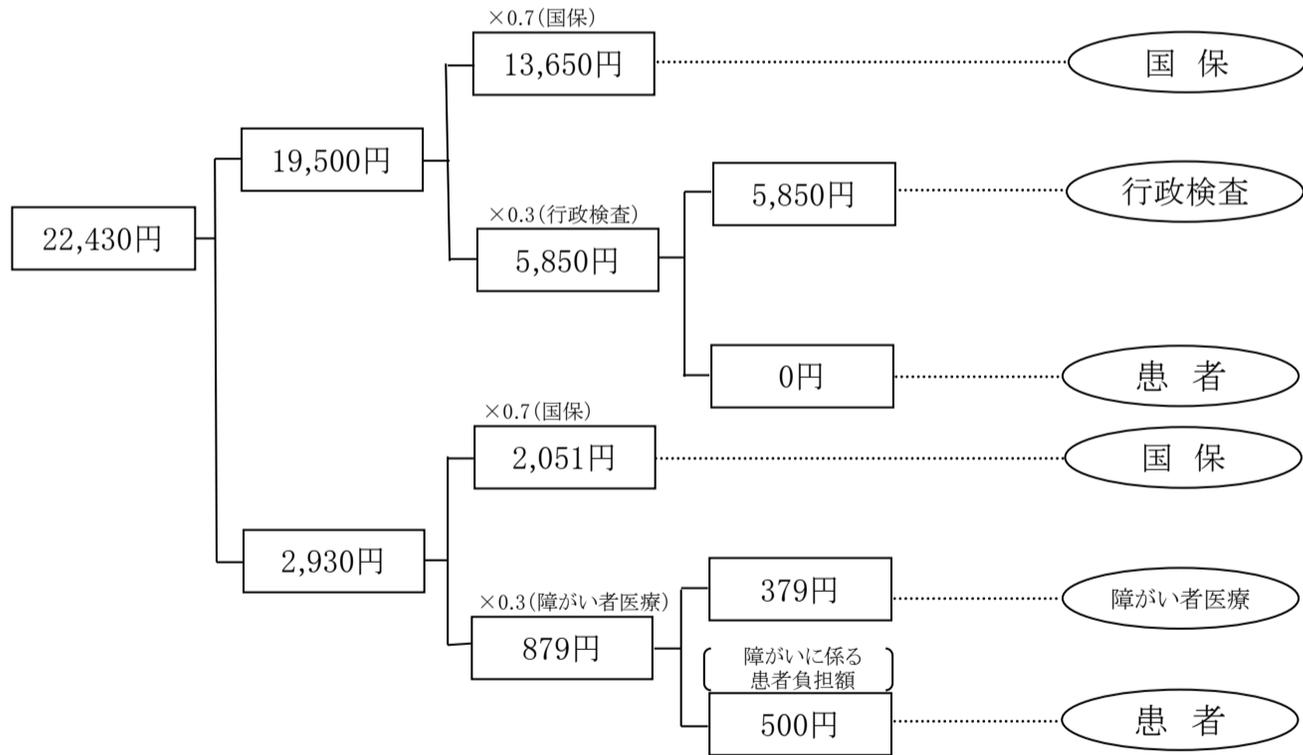
・委託契約を結ぶ必要があります。  
・保険医療機関の所在地に応じて該当する公費負担者番号(8桁)を記載します。

氏名											
性別	1 男	2 女	1 明	2 大	3 昭	4 平	5 令	生	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								
傷病名											

傷病名	(1) 新型コロナウイルス感染症の疑い	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	1 日
	(2)	(2)	年 月 日					診療公費①公費②	日
	(3)	(3)	年 月 日	帰					日

療養の給付

【事例】初診料288点+SARS-CoV-2核酸検出(検査委託)1,800点  
+鼻腔・咽頭拭い液採取5点+判断料150点=2,243点



療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金額	円			
保険	2,243						
公費①	1,950	点	減額 割(円)免除・支払猶予	0	円		
公費②	2,243	点	500	円	※ 高額療養費 円	※ 公費負担点数 点	※ 公費負担点数 点