過誤調整結果通知書：被保険者ごとの過誤調整された結果が取りまとめられたもの

過　誤　調　整　結　果　通　知　書

（２Ｘ 2X 年 2X 月　取扱分）

3XX / 3XX 頁
２Ｘ 2X 年 2X 月 2X 日作成
１５ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ

健診等機関番号	健診等機関名称
10XXXXXXXX	４０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ

保険者等番号 受診券・利用券番号	保険者等名称 受診者・利用者氏名	被保険者記号 被保険者番号	実施 年	実施 月	内容	保険者負担金額（円）	過誤理由
8XXXXXXX 11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	2X	2X	２Ｘ 1	11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ
8XXXXXXX 11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	2X	2X	２Ｘ 1	11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ
8XXXXXXX 11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	2X	2X	２Ｘ 1	11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ
8XXXXXXX 11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	2X	2X	２Ｘ 1	11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ
8XXXXXXX 11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	2X	2X	２Ｘ 1	11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ
8XXXXXXX 11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	2X	2X	２Ｘ 1	11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ
8XXXXXXX 11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	2X	2X	２Ｘ 1	11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ
8XXXXXXX 11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	2X	2X	２Ｘ 1	11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ
8XXXXXXX 11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	2X	2X	２Ｘ 1	11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ
8XXXXXXX 11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	2X	2X	２Ｘ 1	11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ
8XXXXXXX 11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	2X	2X	２Ｘ 1	11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ
8XXXXXXX 11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	2X	2X	２Ｘ 1	11XXXXXXXXX	２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ ２０ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ

合計	件数	保険者負担金額
	11XXXXXXXXX	11XXXXXXXXX

【特定】1：基本 2：基本＋詳細 3：基本＋追加
4：基本＋詳細＋追加 5：人間ドック
【指導】1：積極的支援 2：動機付け支援

THAC107