

# 当座口振込通知書

令和 年 月 日

令和 年 月 診療（調剤）報酬等を下記のとおり貴口座へ振込みますので通知します。

大阪府国民健康保険団体連合会

## 記

保険医療機関コード	保険医療機関名		
0123456	連合会クリニック		
被振込金融機関		振込日	
銀行	支店	ZZ年 ZZ月 ZZ日	

### 国民健康保険診療報酬

区分	件数	点数	食事・生活療養費基準額	決定支払額
国保	105	102,377		743,045 00
退職	13	15,928		154,313 00
公費				7,400 00
県単				10,500 00
小計	118	118,305		915,258 00
主治医意見書作成料	1			5,250 00
算定合計				920,508 00
過誤調整額	-1	-380		-3,423 00
前月以前分				
端数				
支払確定額				917,085

### 後期高齢者医療診療報酬

区分	件数	点数	食事・生活療養費基準額	決定支払額
後期高齢者	15	27,877		250,956 00
公費				25,540 00
県単				3,600 00
算定合計	15	27,877		280,096 00
過誤調整額				
前月以前分				
端数				
支払確定額				280,096

● 電子レセプト請求保険医療機関等は基準日20日  
紙レセプト請求保険医療機関等は基準日23日  
が振込日となり、次月の振込日を記載しています。

国民健康保険分支払確定額+後期高齢者医療分支払確定額	1,197,181
----------------------------	-----------

※ 次月の診療報酬振込日は 電子レセプト請求医療機関等は ZZ月 ZZ日です。  
紙レセプト請求医療機関等は ZZ月 ZZ日です。  
※ この通知書は、所得税等申告の際に必要ですので大切に保管してください。

● 診療年月を表示(例:令和元年6月に送付する当座口振込通知書は  
"令和元年4月"と表示しています。月遅れ請求及び返戻再請求が  
ある場合も同じ表示になります。)

● 国民健康保険(保険給付(医療費・食事生活療養費))及び  
国民健康保険高額療養費の支払額

● 退職者医療(保険給付(医療費・食事生活療養費))及び  
退職者医療高額療養費の支払額

● 公費…国公費(70歳代前半の被保険者等に係る一部負担金等の  
軽減特例措置により一部負担金等の一部に相当の支払額を国が  
支払う「指定公費」含む)の支払額

● 県単…法制41,80,82,83,86,87,88,89,90の支払額

● 前月までの過誤・再審査未調整額

①

● 後期高齢者医療(保険給付(医療費・食事生活療養費))及び  
後期高齢者医療高額療養費の支払額

● 公費…国公費の支払額

● 県単…法制87,88,89,90の支払額

● 前月までの過誤・再審査未調整額

②

①と②の合算額