

柔道整復術施術療養費当座口振込通知書

令和 年 月分施術療養費を下記のとおり振り込みますので通知します。

令和 年 月 日
大阪府国民健康保険団体連合会

登録番号

振込金融機関 銀行 支店

振込日 令和 年 月 日

(国民健康保険)

区分		件数	費用額	支払額
国保	一般	9割		
		8割		
		7割		
	退職	9割		
		8割		
		7割		
公費	1割			
	2割			
	3割			
算定合計				
過誤調整額				
端数				
確定額				
前月以前分				
支払確定額				

(後期高齢者医療)

区分		件数	費用額	支払額
後期高齢	9割			
	8割			
	7割			
公費	1割			
	2割			
	3割			
算定合計				
過誤調整額				
端数				
確定額				
前月以前分				
支払確定額				

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

※過誤調整額は後日に保険者で点検の結果、申請内容に疑義があり返戻となった申請書の調整額です。
なお、詳細内訳は「過誤・再審査結果通知書」で別途通知します。
※次月振込日は 月 日です。
※申請書の明細は出力しておりませんので、ご了承のほどよろしくお願ひします。

【変更内容】

後期高齢者医療分について、8割欄、2割欄を追加

(後期高齢者医療)

後期高齢	9割
	8割
	7割
公費	1割
	2割
	3割

← 追加

← 追加