【請求書の記入方法について】

熊本市長　様　　〇〇〇〇〇　医療費請求書

令和　　年　　月分の〇〇〇〇〇の医療費を次のとおり請求します。

医療機関番号	（　　）

令和　　年　　月　　日

総合計件数	総合計点数
件	点

（上の欄は総合計ですので、1枚目のみに記入してください。）

保険医療機関等の
所在地及び名称

開設者氏名　　(印)　（法人印は不可）

電　話　番　号

請求明細（　　枚中の　　枚目）

番号	受給資格者証記号・番号	保険者番号	患者氏名	診療内訳 区分	診療内訳 総点数	診療科目	以前診療分（この請求書の該当診療月以前の診療の場合、その診療年月日を記入。）	備考
01				入・外	①			②
03	二 A 1 2 3 4 5 6 7	430017	熊本太郎	入・外	2 8 8			PCR検査費用外
10				入・外				
				計				

① PCR検査料等（公費適用分）以外の一般診療分の点数を記入して下さい
② 「PCR検査費用外」「抗原検査費用外」等公費適用分以外であることがわかる文言をご記入下さい