

熊本市医療費助成に係るレセプト請求計算事例（歯科）【国民健康保険】 目次

事例 No	区分	医療費助成	自己負担	公費		高額 療養費	備考
				併用	一部負担金		
1	家族（本人）入院外	重度心身障がい者医療	－	－	－	－	
2	家族（本人）入院外	重度心身障がい者医療	○	－	－	－	
3	家族（本人）入院	重度心身障がい者医療	○	－	－	－	

事例1 家族（本人）入院外・重度心身障がい者医療

診療報酬明細書(歯科)									
-									-
公費負担者番号	8	5	4	3	*	*	*	*	公費受給者番号

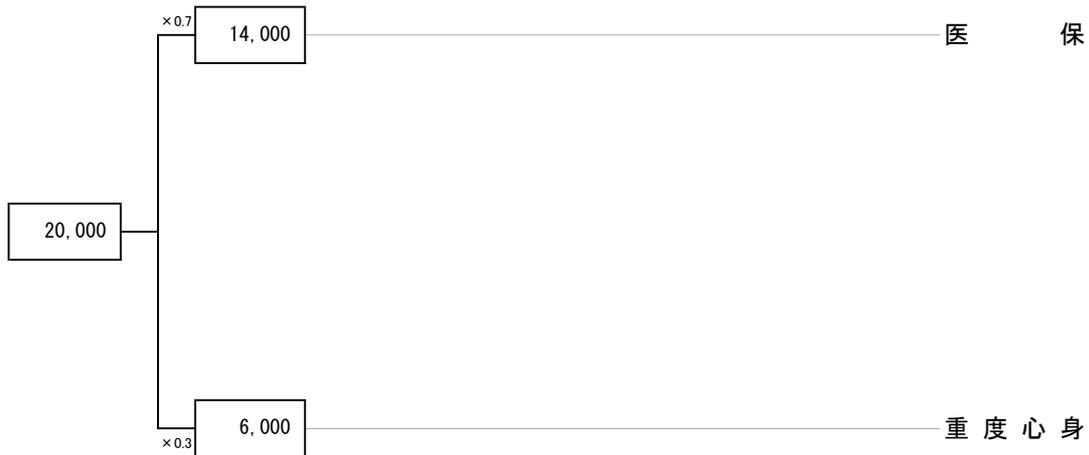
3 歯科	1 国	2 2併	6 家外
保険者番号	0043	**	**

診療開始日		療日数	2
診療日数		療日数	
転帰			

氏名		特記事項	届出
職務上の事由			

公費分点数	請求	2,000	点						
	決定		点	合計		2,000			
	患者負担額(公費)		円	決定			点		
	高額療養費		円	一部負担金額			円		

※ 自己負担なしの場合
[療養の給付]



合計	
医 保	14,000 円
(高額再掲)	0 円)
重 度 心 身	6,000 円
患 者	0 円

高額療養費

事例3 家族（本人）入院・重度心身障がい者医療

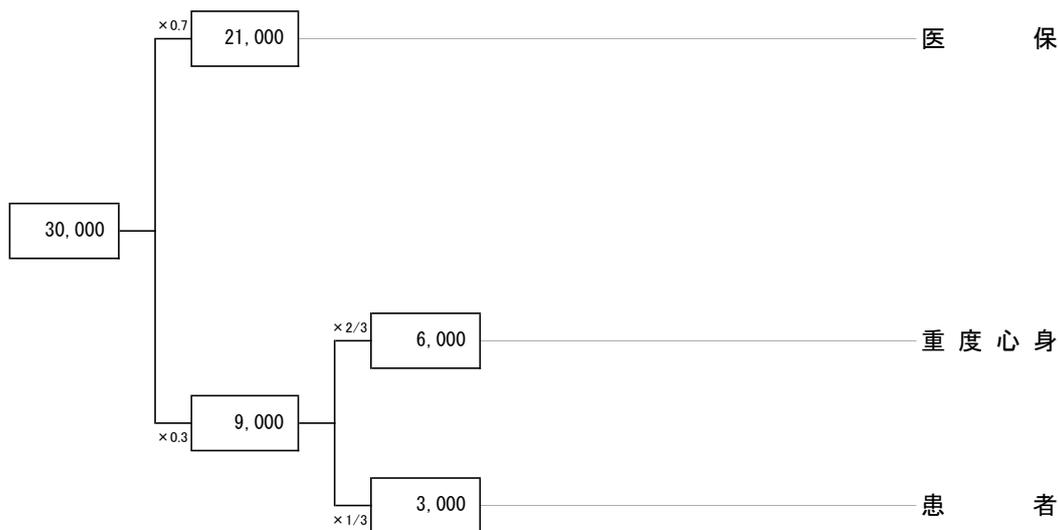
診療報酬明細書(歯科入院)														
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
公費負担者番号①	8	6	4	3	*	*	*	*	公費受給者番号①					
公費負担者番号②									公費受給者番号②					
氏名								特記事項						
職務上の事由														
※高額療養費 円														
療養の給付	保険	請求点	※決定点	負担金額	円	食事・生活療養	回数	請求	円	※決定	円	(標準負担額)	円	
	公費①	3,000		3,000			公費①							
	公費②						公費②							

3 歯科	1 国	2 2併	5 家入
保険者番号	0 0	4 3	* * * *

区分: 本人入院
「1 本入」

診療実日数	5
保険公①	
保険公②	

[療養の給付]



合計	
医保	21,000 円
(高額再掲)	0 円)
重度心身	6,000 円
患者	3,000 円

高額療養費
