

令和6年12月 熊本市医療費助成に係るレセプト請求計算事例（訪問） 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	未就学者	こども医療	—	—	—	—	
2	未就学者	こども医療	○	—	—	—	自己負担限度額が700円の場合
3	家族	こども医療	○	—	—	—	自己負担限度額が1,200円の場合
4	家族	こども医療	○	—	—	—	自己負担限度額1,200円で当月の自己負担 が自己負担限度額内に収まる場合
5	未就学者	こども医療	—	●	●	—	国公費併用 →償還払い【国保分現物給付対象外】
6	家族	こども医療	●	—	—	—	マル長あり →償還払い【国保分現物給付対象外】
7	家族	こども医療	—	—	—	●	高額療養費発生 →償還払い【国保分現物給付対象外】
8	家族	ひとり親家庭等医療	○	—	—	—	
9	家族	ひとり親家庭等医療	●	●	●	—	国公費併用 →償還払い【国保分現物給付対象外】
10	家族	ひとり親家庭等医療	●	—	—	—	マル長あり →償還払い【国保分現物給付対象外】
11	高齢	ひとり親家庭等医療	●	—	—	—	高齢受給者 →償還払い【国保分現物給付対象外】
12	家族	ひとり親家庭等医療	●	—	—	●	高額療養費発生 →償還払い【国保分現物給付対象外】
13	その他	—	○	—	—	—	端数処理

事例1 未就学者・子ども医療

訪問看護療養費明細書										6 訪 問	1 国	2 2 併	4 六 歳
公費負担者番号①	8	0	4	3	0	0	1	0	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													
保険	請 求 円		※決 定 円		負担金額 円		自己負担がない場合は、「0」円と記載する。						
	20,000												
公費①	20,000				0		※公費負担金額 円						
公費②									※高額療養費 円				

※ 自己負担なしの場合
【訪問看護療養費】



合計	
医保	16,000 円
(高額再掲	0 円)
子ども医療	4,000 円
患者	0 円

高額療養費

事例2 未就学者・子ども医療

訪問看護療養費明細書										6 訪 問	1 国	2 2 併	4 六 歳									
公費負担者番号①	8	0	4	3	0	0	1	0	公費受給者番号①					保険者番号	0	0	4	3	0	0	1	7
公費負担者番号②									公費受給者番号②													

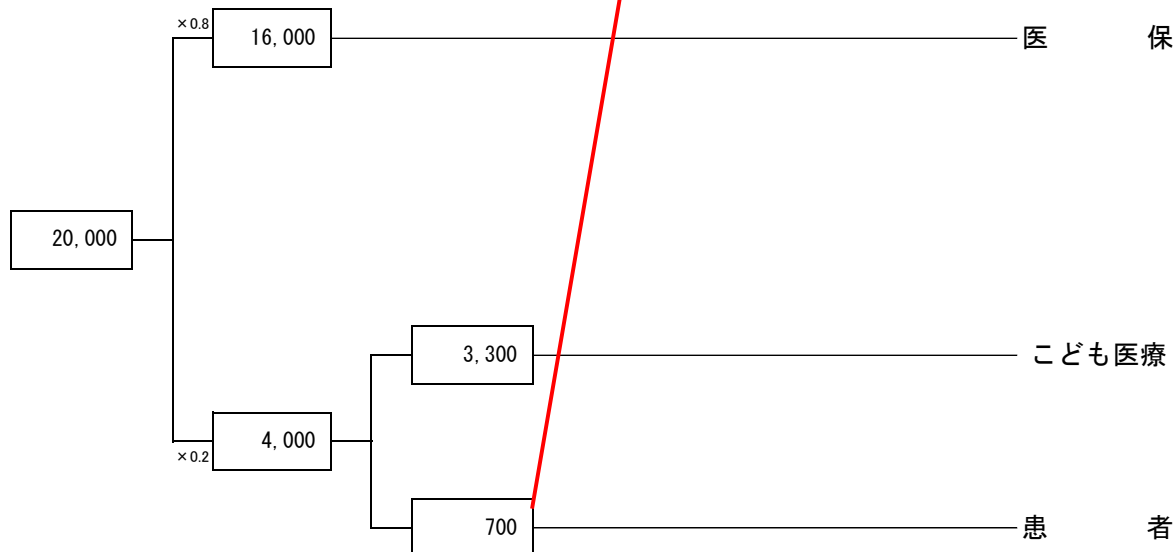
氏 名		特記事項	
職務上の事由			

実日数	保 険	2		日
① 公費		日	② 公費	日

	請 求 円	※決 定 円	負担金額 円
保 険	20,000		
公費①	20,000		700
公費②			

※公費負担金額 円	
※高額療養費 円	

※ 自己負担限度額が700円の場合
【訪問看護療養費】



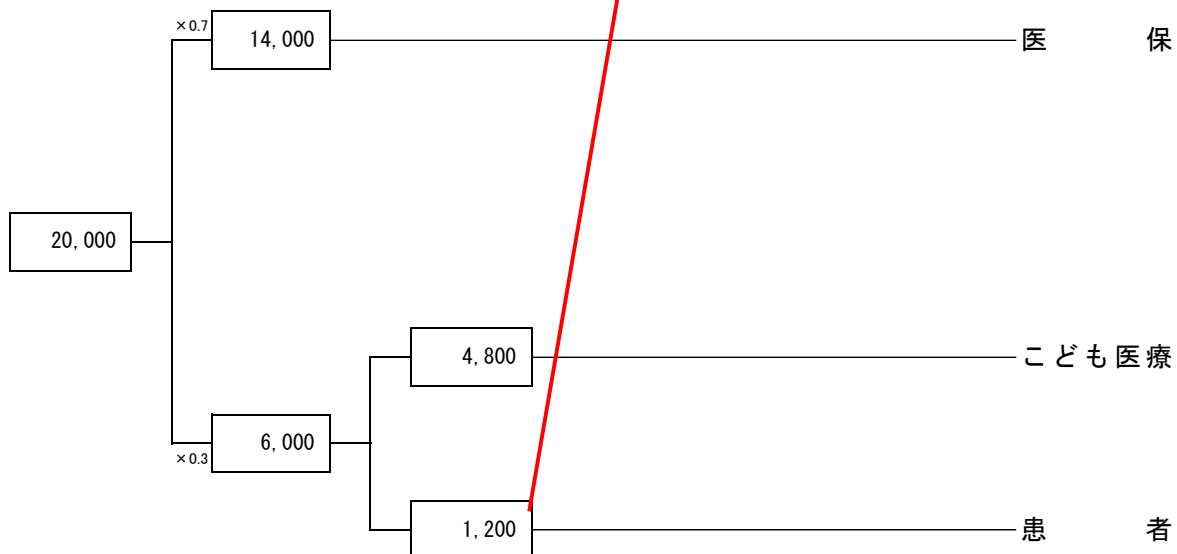
合計	
医 保	16,000 円
(高額再掲	0 円)
こども医療	3,300 円
患 者	700 円

高額療養費

事例3 家族・こども医療

訪問看護療養費明細書										6 訪問	1 国	2 2 併	6 家 族
公費負担者番号①	8	0	4	3	0	0	1	0	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													
保険者番号	0	0	4	3	0	0	1	7					
実日数	2		日		② 公費		日						
請求	20,000 円		※決定		円		負担金額		円		患者の負担額を記載する。		
公費①	20,000						1,200		※公費負担金額		円		
公費②											※高額療養費 円		

※ 自己負担限度額が1,200円の場合
【訪問看護療養費】



合計	
医 保	14,000 円
(高額再掲	0 円)
こども医療	4,800 円
患 者	1,200 円

高額療養費

事例4 家族・こども医療

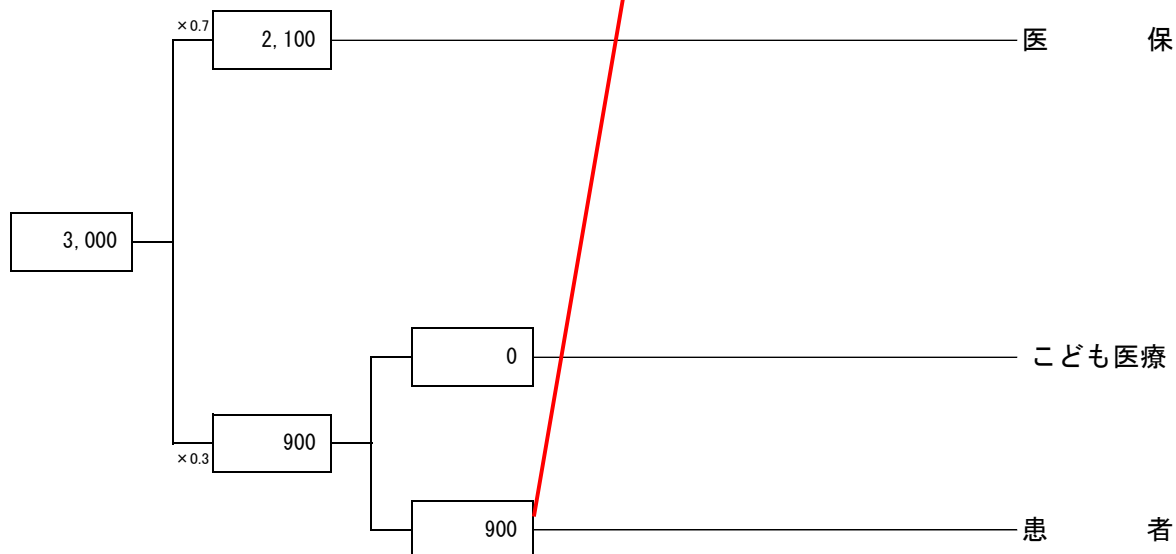
訪問看護療養費明細書										6 訪問	1 国	2 2 併	6 家 族						
公費負担者番号①	8	0	4	3	0	0	1	0	公費受給者番号①		保険者番号	0	0	4	3	0	0	1	7
公費負担者番号②									公費受給者番号②										

氏名		特記事項	
職務上の事由			

実日数	保険	1	日
① 公費		② 公費	

	請 求 円	※決 定 円	負担金額 円
保 険	3,000		
公費①	3,000		900
公費②			

※ 自己負担限度額1,200円で当月の自己負担が自己負担限度額内に収まる場合
【訪問看護療養費】



合計	
医保	2,100 円
(高額再掲	0 円)
こども医療	0 円
患者	900 円

高額療養費

事例5 未就学者・公費（精神通院医療）・こども医療

訪問看護療養費明細書										6 訪 問	1 国	3 3 併	4 六 歳
公費負担者番号①	2	1	4	3	6	0	*	*	公費受給者番号①	0	0	4	3
公費負担者番号②	8	0	4	3	0	0	1	0	公費受給者番号②	0	0	1	7

氏 名			
職務上の			

「国公費併用」あり。
 「本人・家族」種別、公費の一部負担金あり・なしを問わず、国保分は現物給付対象外。
 （償還払いで対応）

実日数	保 険	3 日	
① 公 費	日	② 公 費	日

	請 求 円	※決 定 円	負担金額 円	
保 険	30,000			
公 費 ①	30,000		3,000	※公費負担金額 円
公 費 ②	30,000			※高額療養費 円

※ 自己負担なし・精神通院医療の一部負担金ありの場合
 [訪問看護療養費]

合計	
医保	円
(高額再掲	円)
こども医療	円
患者	円

高額療養費

事例6 家族・子ども医療・マル長

訪問看護療養費明細書										6 訪問		1 国		2 2 併		6 家 族		
公費負担者番号①	8	0	4	3	0	0	1	0	公費受給者番号①									
公費負担者番号②										保険者番号	0	0	4	3	0	0	1	7
氏名	「O2長」あり。 国保分は現物給付対象外。 (償還払いで対応)									実日数	保 険 ① 公 費 3 日							
職務上の事										② 公 費	日							
保 険	請 求	円	※決 定	円	負担金額	円												
	30,000																	
公費①	30,000			1,200	※公費負担金額	円												
公費②							※高額療養費 円											

※ 自己負担限度額が1,200円・マル長ありの場合
〔訪問看護療養費〕

合計	
医 保	円
(高額再掲	円)
こども医療	円
患者	円

高額療養費

事例7 家族・子ども医療・高額療養費発生

訪問看護療養費明細書										6 訪問		1 国		2 2 併		6 家 族									
公費負担者番号①	8	0	4	3	0	0	1	0	公費受給者番号①																
公費負担者番号②									公費受給者番号②																
「本人・家族」種別、一部負担金相当額（300,000円×3割）が21,000円以上（高額療養費発生）のため、国保分は現物給費対象外。（償還払いで対応）										保険者番号		0	0	4	3	0	0	1	7						
										氏 名															
										職務上の事項															
請求 円		※決 定 円		負担金額 円																					
保 険	300,000				80,430																				
公 費 ①	300,000						※公費負担金額 円																		
公 費 ②									※高額療養費 円																

※ 高額療養費が発生する場合
〔訪問看護療養費〕

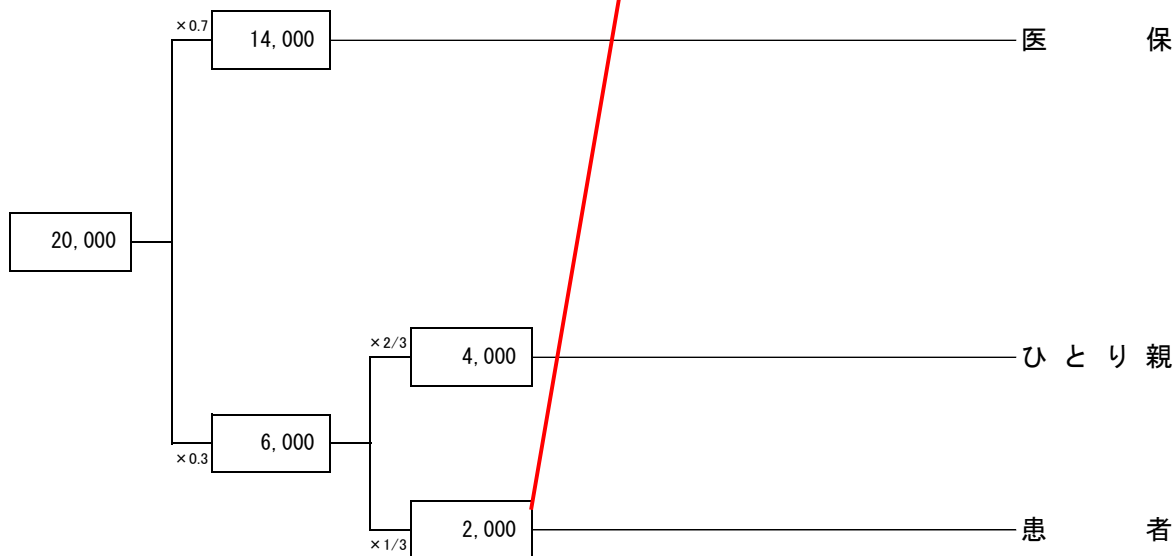
合計	
医保	円
(高額再掲	円)
子ども医療	円
患者	円

高額療養費

事例8 家族・ひとり親家庭等医療

訪問看護療養費明細書												
公費負担者番号①	8	3	4	3	0	0	1	7	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						実日数		保険	2	日
職務上の事由								① 公費		日	② 公費	日
保険	請求	円	※決定	円	負担金額	円	患者の負担額を記載する。					
	20,000											
公費①	20,000			2,000	※公費負担金額	円						
公費②						※高額療養費	円					

【訪問看護療養費】



合計	
医 保	14,000 円
(高額再掲	0 円)
ひとり親	4,000 円
患者	2,000 円

高額療養費

事例9 家族・公費（精神通院医療）・ひとり親家庭等医療

訪問看護療養費明細書										6 訪問		1 国		3 3 併		6 家 族			
公費負担者番号①	2	1	4	3	6	0	*	*	公費受給者番号①										
公費負担者番号②	8	3	4	3	0	0	1	7	公費受給者番号②										
										保険者番号		0	0	4	3	0	0	1	7

氏名											実日数	保険	3		日
職務上の事											① 公費	日	② 公費	日	

「国公費併用」あり。
 「本人・家族」種別、公費の一部負担金あり・なしを問わず、国保分は現物給付対象外。
 （償還払いで対応）

保 険	請 求 円	※決 定 円	負担金額 円		
	30,000				
公費①	30,000		3,000	※公費負担金額 円	
公費②	30,000		1,000		※高額療養費 円

※ 精神通院医療の一部負担金ありの場合
 【訪問看護療養費】

合計	
医保	円
(高額再掲	円)
精神通院	円
ひとり親	円
患者	円

高額療養費

事例10 家族・ひとり親家庭等医療・マル長

訪問看護療養費明細書										6 訪 問		1 国		2 2 併		6 家 族	
公費負担者番号①	8	3	4	3	0	0	1	7	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	「O2長」あり。 国保分は現物給付対象外。 （償還払いで対応）									美 日 数	保 險	3 日					
職務上の事由										① 公 費	日	② 公 費	日				
保 険	請 求 円				※決 定 円				負担金額 円								
公 費 ①	30,000								3,000				※公費負担金額 円				
公 費 ②													※高額療養費 円				

※ マル長ありの場合
〔訪問看護療養費〕

合計	
医保	円
(高額再掲	円)
ひとり親	円
患者	円

高額療養費

事例11 高齢・ひとり親家庭等医療

訪問看護療養費明細書										6 訪問	1 国	2 2 併	8 高齢一						
公費負担者番号①	8	3	4	3	0	0	1	7	公費受給者番号①		保険者番号	0	0	4	3	0	0	1	7
公費負担者番号②									公費受給者番号②										
氏名	高齢受給者（70歳以上） 「8 高齢一」・「0 高齢7」 国保分は現物給付対象外。 （償還払いで対応）										保険	3			日				
職務上の事由											① 公費	日	② 公費	日					
請求	円	※決定	円	負担金額	円														
保険	30,000																		
公費①	30,000																		
公費②																			
				※公費負担金額		円													
						※高額療養費 円													

※ 70歳以上高齢受給者の場合
 【訪問看護療養費】

合計	
医保	円
(高額再掲	円)
ひとり親	円
患者	円

高額療養費

事例12 家族・ひとり親家庭等医療

訪問看護療養費明細書										6 訪問	1 国	2 2 併	6 家 族						
公費負担者番号①	8	3	4	3	0	0	1	7	公費受給者番号①		保険者番号	0	0	4	3	0	0	1	7
公費負担者番号②																			
氏名																			
職務上の事項																			
「本人・家族」種別、一部負担金相当額（300,000円×3割）が21,000円以上（高額療養費発生）のため、国保分は現物給費対象外。（償還払いで対応）																			
保険	請求 円				※決定 円				負担金額 円										
	300,000								80,430										
公費①	300,000								26,810				※公費負担金額 円						
公費②													※高額療養費 円						

※ 高額療養費が発生する場合
〔訪問看護療養費〕

合計	
医保	円
(高額再掲	円)
ひとり親	円
患者	円

高額療養費

事例13 その他（負担額に小数点以下の端数処理が発生した場合）

訪問看護療養費明細書

公費負担者番号①	8	3	4	3	0	0	1	7	公費受給者番号①	
公費負担者番号②									公費受給者番号②	

公費負担者番号を記載する。

受給者番号(7桁)を記載する。

6 訪問	1 国	2 2 併	4 六 歳					
保険者番号	0	0	4	3	0	0	1	7

実日数	保険	2	日
① 公費			
	② 公費		

氏名		特記事項
職務上の事由		

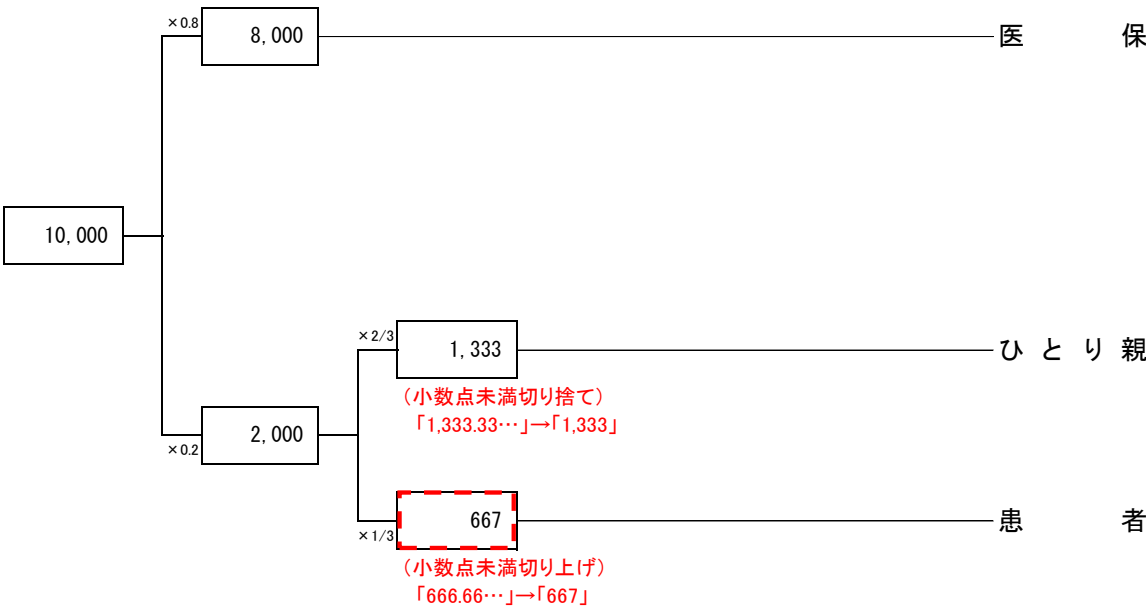
保 険	請 求 円	※決 定 円	負担金額 円	患者の負担額を記載する。 ※ レセプトは「1円単位」の記載となります。
	10,000			
公費①	10,000		667	※公費負担金額 円
公費②				※高額療養費 円

※ 例）公費83（ひとり親）、5～6歳（2割）の場合

【訪問看護療養費】

（共通）こども医療・ひとり親家庭等医療・重度心身障がい者医療

患者負担額に小数点未満が発生した場合は、小数点以下を切り上げる。



小数点未満の端数処理実施後の金額を負担額欄へ記載する。

合計	
医保	8,000 円
(高額再掲)	0 円)
こども医療	1,333 円
患者	667 円

高額療養費