

福祉医療費請求書（OCR様式）の記載例 1～8

（70歳未満（窓口で福祉の一部負担金の徴収がない場合））

記載例 1 外来 給付割合 7割 適用区分（30 区才）患者負担限度額 35,400 円
（高額療養費あり）

記載例 2 外来 給付割合 7割 適用区分（30 区才）患者負担限度額 35,400 円
（高額療養費なし）

記載例 3 外来 給付割合 8割 適用区分（30 区才）患者負担限度額 35,400 円
（高額療養費あり）

記載例 4 外来 給付割合 8割 適用区分（30 区才）患者負担限度額 35,400 円
（高額療養費なし）

記載例 5 外来 給付割合 7割 適用区分（29 区工）患者負担限度額 57,600 円
（高額療養費あり）

記載例 6 外来 給付割合 8割 適用区分（29 区工）患者負担限度額 57,600 円
（高額療養費なし）

記載例 7 外来 給付割合 7割 適用区分（28 区ウ）
患者負担限度額 $80,100 \text{ 円} + (\text{医療費} - 267,000 \text{ 円}) \times 1\%$
（高額療養費なし）

記載例 8 外来 給付割合 8割 適用区分（28 区ウ）
患者負担限度額 $80,100 \text{ 円} + (\text{医療費} - 267,000 \text{ 円}) \times 1\%$
（高額療養費あり）

記載例 1 外来 給付割合 7割 適用区分 (30区才) 患者負担限度額 35,400円 (高額療養費あり)

社保レセプトイメージ

公負①	
公負②	

特記事項	30区才
------	------

保険者番号
01350016

国保レセプトイメージ

公負①	81350035
公負②	

特記事項	30区才
------	------

保険者番号
350033

		請求点数	一部負担金
療養の給付	保険	13,000	35,400
	公①		
	公②		

		請求点数	一部負担金
療養の給付	保険	13,000	35,400
	公①	13,000	0
	公②		

公① (35,400)

DC	C	診療年月 (年) (月)	入・外	福祉医療費受給者証 記号・番号 (記号) (番号)	性別 (男・1 女・2)	氏名
1			2			
生年月日 (年号) (年) (月) (日)	保険者番号	給付割合	特殊	入院年月日 (年号) (年) (月) (日)		
	01350016	7				
診療科目	日数	福祉医療費請求点数				
		13000				
福祉医療費請求額	一部負担金					
35400						

主保険負担=91,000円 (13,000点×7割)
 高額療養費=3,600円 (13,000点×3割-35,400円)
 福祉医療費請求額=35,400円

記載例 2 外来 給付割合 7割 適用区分 (30区才) 患者負担限度額 35,400円 (高額療養費なし)

社保レセプトイメージ

公負①	
公負②	

特記事項	30区才
------	------

保険者番号
31350242

国保レセプトイメージ

公負①	81350068
公負②	

特記事項	30区才
------	------

保険者番号
350066

		請求点数	一部負担金
療養の給付	保険	1,234	
	公①		
	公②		

		請求点数	一部負担金
療養の給付	保険	1,234	
	公①	1,234	0
	公②		

DC	C	診療年月 (年) (月)	入・外	福祉医療費受給者証 記号・番号 (記号) (番号)	性別 (男・1 女・2)	氏名
1			2			
生年月日 (年号) (年) (月) (日)	保険者番号	給付割合	特殊	入院年月日 (年号) (年) (月) (日)		
	31350242	7				
診療科目	日数	福祉医療費請求点数				
		1234				
福祉医療費請求額	一部負担金					
3702						

主保険負担=8,638円 (1,234点×7割)
 福祉医療費請求額=3,702円 (1,234点×3割<35,400円)

記載例 3 外来 給付割合 8割 適用区分（30区才）患者負担限度額 35,400円（高額療養費あり）

社保レセプトイメージ		特記事項 30区才	保険者番号 32350415	国保レセプトイメージ		特記事項 30区才	保険者番号 350074
公負①			公負①	81350076	公負②		
公負②				公負②			公① (35,400)

療養の給付	保険	請求点数 26,789	一部負担金 35,400
	公①		
	公②		

療養の給付	保険	請求点数 26,789	一部負担金 35,400
	公①	26,789	0
	公②		

DC	C	診療年月 (年) (月)	入・外	福祉医療費受給者証 記号・番号 (記号) (番号)	性別 (男・1 女・2)	氏名
1			4			
生年月日 (年号) (年) (月) (日)	保険者番号		給付割合	特殊	入院年月日 (年号) (年) (月) (日)	
	3 2 3 5 0 4 1 5		8			
診療科目	日数	福祉医療費請求点数	主保険負担=214,312円 (26,789点×8割)			
		2 6 7 8 9	高額療養費=18,178円 (26,789点×2割-35,400円)			
			福祉医療費請求額=35,400円			
		福祉医療費請求額	一部負担金			
		3 5 4 0 0				

記載例 4 外来 給付割合 8割 適用区分（30区才）患者負担限度額 35,400円（高額療養費なし）

社保レセプトイメージ		特記事項 30区才	保険者番号 33350018	国保レセプトイメージ		特記事項 30区才	保険者番号 350082
公負①			公負①	81350084	公負②		
公負②				公負②			

療養の給付	保険	請求点数 2,345	一部負担金
	公①		
	公②		

療養の給付	保険	請求点数 2,345	一部負担金
	公①	2,345	0
	公②		

DC	C	診療年月 (年) (月)	入・外	福祉医療費受給者証 記号・番号 (記号) (番号)	性別 (男・1 女・2)	氏名
1			4			
生年月日 (年号) (年) (月) (日)	保険者番号		給付割合	特殊	入院年月日 (年号) (年) (月) (日)	
	3 3 3 5 0 0 1 8		8			
診療科目	日数	福祉医療費請求点数	主保険負担=18,760円 (2,345点×8割)			
		2 3 4 5	福祉医療費請求額=4,690円 (2,345点×2割<35,400円)			
		福祉医療費請求額	一部負担金			
		4 6 9 0				

記載例 5

外来 給付割合 7割 適用区分 (29区工) 患者負担限度額 57,600円 (高額療養費あり)

社保レセプトイメージ

公負①	
公負②	

特記事項	29区工
------	------

保険者番号
01350016

国保レセプトイメージ

公負①	81350092
公負②	

特記事項	29区工
------	------

保険者番号
350090

		請求点数	一部負担金
療養の給付	保険	23,000	57,600
	公①		
	公②		

		請求点数	一部負担金
療養の給付	保険	23,000	57,600
	公①	23,000	0
	公②		

公① (57,600)

DC	C	診療年月 (年) (月)	入・外	福祉医療費受給者証 記号・番号 (記号) (番号)	性別 (男・1 女・2)	氏名
1			2			
生年月日 (年号) (年) (月) (日)	保険者番号		給付割合	特殊	入院年月日 (年号) (年) (月) (日)	
	01350016		7			
診療科目	日数	福祉医療費請求点数	主保険負担=161,000円 (23,000点×7割) 高額療養費=11,400円 (23,000点×3割-57,600円) 福祉医療費請求額=57,600円			
		23000				
福祉医療費請求額	一部負担金	57600				

記載例 6

外来 給付割合 8割 適用区分 (29区工) 患者負担限度額 57,600円 (高額療養費なし)

社保レセプトイメージ

公負①	
公負②	

特記事項	29区工
------	------

保険者番号
34350017

国保レセプトイメージ

公負①	81350100
公負②	

特記事項	29区工
------	------

保険者番号
350108

		請求点数	一部負担金
療養の給付	保険	24,567	
	公①		
	公②		

		請求点数	一部負担金
療養の給付	保険	24,567	
	公①	24,567	0
	公②		

DC	C	診療年月 (年) (月)	入・外	福祉医療費受給者証 記号・番号 (記号) (番号)	性別 (男・1 女・2)	氏名
1			4			
生年月日 (年号) (年) (月) (日)	保険者番号		給付割合	特殊	入院年月日 (年号) (年) (月) (日)	
	34350017		8			
診療科目	日数	福祉医療費請求点数	主保険負担=196,536円 (24,567点×8割) 福祉医療費請求額=49,134円 (24,567点×2割<57,600円)			
		24567				
福祉医療費請求額	一部負担金	49134				

記載例7

外来 給付割合7割 適用区分（28区ウ）患者負担限度額 80,100円+(医療費-267,000円)×1%（高額療養費なし）

社保レセプトイメージ

公負①	
公負②	

特記事項	28区ウ
------	------

保険者番号
06350375

国保レセプトイメージ

公負①	81350126
公負②	

特記事項	28区ウ
------	------

保険者番号
350124

請求点数	25,000	一部負担金	
療養の給付	保険	25,000	
	公①		
	公②		

請求点数	25,000	一部負担金	
療養の給付	保険	25,000	0
	公①	25,000	0
	公②		

DC	C	診療年月 (年) (月)	入・外	福祉医療費受給者証 記号・番号 (記号) (番号)	性別 (男・1 女・2)	氏名
1			2			
生年月日 (年号) (年) (月) (日)	保険者番号	給付割合	特殊	入院年月日 (年号) (年) (月) (日)		
	06350375	7				
診療科目	日数	福祉医療費請求点数				
		25000				
福祉医療費請求額	一部負担金					
75000						

主保険負担=175,000円 (25,000点×7割)

福祉医療費請求額=75,000円 (25,000点×3割)
(医療費<267,000円)

記載例8

外来 給付割合8割 適用区分（28区ウ）患者負担限度額 80,100円+(医療費-267,000円)×1%（高額療養費あり）

社保レセプトイメージ

公負①	
公負②	

特記事項	28区ウ
------	------

保険者番号
06350466

国保レセプトイメージ

公負①	81350134
公負②	

特記事項	28区ウ
------	------

保険者番号
350132

請求点数	43,456	一部負担金	81,776
療養の給付	保険	43,456	
	公①		
	公②		

請求点数	43,456	一部負担金	81,776
療養の給付	保険	43,456	81,776
	公①	43,456	0
	公②		

公① (81,776)

DC	C	診療年月 (年) (月)	入・外	福祉医療費受給者証 記号・番号 (記号) (番号)	性別 (男・1 女・2)	氏名
1			4			
生年月日 (年号) (年) (月) (日)	保険者番号	給付割合	特殊	入院年月日 (年号) (年) (月) (日)		
	06350466	8				
診療科目	日数	福祉医療費請求点数				
		43456				
福祉医療費請求額	一部負担金					
81776						

主保険負担=347,648円 (43,456点×8割)

高額療養費=5,136円 (43,456点×2割-81,776円)

福祉医療費請求額=81,776円
(80,100円+(43,456円-267,000円)×1%)