

福祉医療費請求書（OCR 様式）の記載例 1 3～2 2

（高齢受給者 7 0 歳～7 4 歳（窓口で福祉の一部負担金の徴収がない場合））

記載例 1 3 外来 給付割合 8 割 適用区分（30 区才）患者負担限度額 8,000 円
（高額療養費なし）

記載例 1 4 外来 給付割合 8 割 適用区分（30 区才）患者負担限度額 8,000 円
（高額療養費あり）

記載例 1 5 外来 給付割合 8 割 適用区分（29 区工）患者負担限度額 18,000 円
（高額療養費なし）

記載例 1 6 外来 給付割合 8 割 適用区分（29 区工）患者負担限度額 18,000 円
（高額療養費あり）

記載例 1 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）

記載例 1 8 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 %
（高額療養費あり）

記載例 1 9 入院 給付割合 8 割 適用区分（30 区才）患者負担限度額 15,000 円
（低所得 I） （高額療養費なし）

記載例 2 0 入院 給付割合 8 割 適用区分（29 区工）患者負担限度額 57,600 円
（高額療養費あり）

記載例 2 1 入院 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）

記載例 2 2 入院 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 %
（高額療養費あり）

福祉医療費請求書（OCR 様式）の記載例 1 3～2 2

記載例 1 3

外来 給付割合8割 適用区分（30区才）患者負担限度額 8,000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 32350415

請求点数	2,222	一部負担金	
療養の給付	保険	2,222	
	公①		
	公②		

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	2,222	一部負担金	
療養の給付	保険	2,222	
	公①	2,222	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			8			
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				
		2 2 2 2				
福祉医療費請求額	一部負担金					
4 4 4 4						

主保険負担=17,776円 (2,222点×8割)
 福祉医療費請求額=4,444円
 (福祉対象点数2,222点×2割<8,000円)

記載例 1 4

外来 給付割合8割 適用区分（30区才）患者負担限度額 8,000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 32350415

請求点数	5,678	一部負担金	8,000
療養の給付	保険	5,678	8,000
	公①		
	公②		

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	5,678	一部負担金	8,000
療養の給付	保険	5,678	8,000
	公①	5,678	0
	公②		

公① (8,000)

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			8			
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				
		5 6 7 8				
福祉医療費請求額	一部負担金					
8 0 0 0						

主保険負担=45,424円 (5,678点×8割)
 高額療養費=3,356円 (5,678点×2割-8,000円)
 福祉医療費請求額=8,000円

福祉医療費請求書（OCR 様式）の記載例 1 3～2 2

記載例 1 5

外来 給付割合8割 適用区分(29区工) 患者負担限度額 18,000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 33350018

請求点数	4,444	一部負担金	
療養の給付	保険	4,444	
	公①		
	公②		

国保レセプトイメージ

公負①	81350068
公負②	

特記事項	29区工
------	------

保険者番号 350066

請求点数	4,444	一部負担金	
療養の給付	保険	4,444	
	公①	4,444	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			8			
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)		
	33350018	8				
診療科目	日数	福祉医療費請求点数				
		4444				
福祉医療費請求額	一部負担金					
8888						

主保険負担=35,552円 (4,444点×8割)
 福祉医療費請求額=8,888円
 (福祉対象点数4,444点×2割<18,000円)

記載例 1 6

外来 給付割合8割 適用区分(29区工) 患者負担限度額 18,000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 33350018

請求点数	9,123	一部負担金	18,000
療養の給付	保険	9,123	18,000
	公①		
	公②		

国保レセプトイメージ

公負①	81350068
公負②	

特記事項	29区工
------	------

保険者番号 350066

請求点数	9,123	一部負担金	18,000
療養の給付	保険	9,123	18,000
	公①	9,123	0
	公②		

公① (18,000)

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			8			
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)		
	33350018	8				
診療科目	日数	福祉医療費請求点数				
		9123				
福祉医療費請求額	一部負担金					
18000						

主保険負担=72,984円 (9,123点×8割)
 高額療養費=246円 (9,123点×2割-18,000円)
 福祉医療費請求額=18,000円

福祉医療費請求書（OCR 様式）の記載例 1 3～2 2

記載例 1 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
34350017

国保レセプトイメージ

公負①	81350076
公負②	

特記事項	28区ウ
------	------

保険者番号
350074

		請求点数	一部負担金
療養の給付	保険	5,123	
	公①		
	公②		

		請求点数	一部負担金
療養の給付	保険	5,123	
	公①	5,123	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			0			
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	7				
診療科目	日数	福祉医療費請求点数				
		5123				
福祉医療費請求額	一部負担金					
15369						

主保険負担=35,861円 (5,123点×7割)
 福祉医療費請求額=15,369円 (福祉対象点数5,123点×3割)
 (医療費<267,000円)

記載例 1 8

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
34350017

国保レセプトイメージ

公負①	81350076
公負②	

特記事項	28区ウ
------	------

保険者番号
350074

		請求点数	一部負担金
療養の給付	保険	28,123	80,242
	公①		
	公②		

		請求点数	一部負担金
療養の給付	保険	28,123	80,242
	公①	28,123	0
	公②		

公① (80,242)

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			0			
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	7				
診療科目	日数	福祉医療費請求点数				
		28123				
福祉医療費請求額	一部負担金					
80242						

主保険負担=196,861円 (28,123点×7割)
 高額療養費=4,127円 (28,123点×3割-80,242円)
 福祉医療費請求額=80,242円
 (80,100円+(281,230円-267,000円)×1%)

福祉医療費請求書（OCR 様式）の記載例 1 3～2 2

記載例 1 9

入院 給付割合8割 適用区分(30区オ) (低所得I) 患者負担限度額 15,000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区オ
------	------

保険者番号
06350375

国保レセプトイメージ

公負①	81350084
公負②	

特記事項	30区オ
------	------

保険者番号
350082

		請求点数	一部負担金
療養の給付	保険	3,123	6,250
	公①		
	公②		

		請求点数	一部負担金
療養の給付	保険	3,123	6,250
	公①	3,123	0
	公②		

公① (6,250)

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			7			
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	8				
診療科目	日数	福祉医療費請求点数				
		3123				
福祉医療費請求額	一部負担金					
	6250					

主保険負担=24,980円 (31,230円-6,250円)
 福祉医療費請求額=6,250円
 (福祉対象点数3,123点×2割) ※四捨五入

記載例 2 0

入院 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
06350375

国保レセプトイメージ

公負①	81350084
公負②	

特記事項	29区工
------	------

保険者番号
350082

		請求点数	一部負担金
療養の給付	保険	29,123	57,600
	公①		
	公②		

		請求点数	一部負担金
療養の給付	保険	29,123	57,600
	公①	29,123	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			7			
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	8				
診療科目	日数	福祉医療費請求点数				
		29123				
福祉医療費請求額	一部負担金					
	57600					

主保険負担=232,984円 (29,123点×8割)
 高額療養費=646円 (29,123点×2割-57,600円)
 福祉医療費請求額=57,600円

福祉医療費請求書（OCR 様式）の記載例 1 3～2 2

記載例 21

入院 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 06350466

請求点数	23,123	一部負担金	69,370
療養の給付	保険	23,123	69,370
	公①		
	公②		

国保レセプトイメージ

公負①	81350092
公負②	

特記事項 28区ウ

保険者番号 350090

請求点数	23,123	一部負担金	69,370
療養の給付	保険	23,123	69,370
	公①	23,123	0
	公②		

公① (69,370)

診療年月 DC 1 C (年) (月) 入・外 9 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

生年月日 (年号) (年) (月) (日) 保険者番号 06350466 給付割合 7 特殊 入院年月日 (年号) (年) (月) (日)

診療科目 日数 福祉医療費請求点数 23123

福祉医療費請求額 69370 一部負担金

主保険負担=161,860円 (231,230円-69,370円)
 福祉医療費請求額=69,370円
 (福祉対象点数23,123点×3割) ※四捨五入

記載例 22

入院 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

請求点数	33,123	一部負担金	80,742
療養の給付	保険	33,123	80,742
	公①		
	公②		

国保レセプトイメージ

公負①	81350092
公負②	

特記事項 28区ウ

保険者番号 350090

請求点数	33,123	一部負担金	80,742
療養の給付	保険	33,123	80,742
	公①	33,123	0
	公②		

公① (80,742)

診療年月 DC 1 C (年) (月) 入・外 9 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

生年月日 (年号) (年) (月) (日) 保険者番号 06350466 給付割合 7 特殊 入院年月日 (年号) (年) (月) (日)

診療科目 日数 福祉医療費請求点数 33123

福祉医療費請求額 80742 一部負担金

主保険負担=231,861円 (33,123点×7割)
 高額療養費=18,627円 (33,123点×3割-80,742円)
 福祉医療費請求額=80,742円
 (80,100円+(331,230円-267,000円)×1%)