

療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令第七条第三項の規定に基づき厚生労働大臣が定める様式の一部を改正する件

○厚生労働省告示第八十六号

療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令（昭和五十一年厚生省令第三十六号）第七条第三項の規定に基づき、療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令第七条第三項の規定に基づき厚生労働大臣が定める様式（平成二十年厚生労働省告示第二百二十六号）の一部を次のように改正し、令和四年四月一日から適用する。ただし、この告示の適用の際現に存するこの告示による改正前の療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令第七条第三項の規定に基づき厚生労働大臣が定める様式様式第三から様式第五まで及び様式第七から様式第九までに規定する様式による用紙については、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

令和四年三月二十五日

厚生労働大臣 後藤 茂之

様式第三から様式第五まで及び様式第七から様式第九までを次のように改める。



診療報酬明細書

都道府県番号 医療機関コード

3 1社・国 3後期 1単独 2本外 8高外一
歯科 2公費 4退職 22併 4六外 0高外7
33併 6家外

様式第三

令和 年 月 分

公費負担者番号 公費負担医療の受給者番号

保険者番号 被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号 (枝番)

氏名 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5令 生
特記事項 届出 補管 歯初診
職務上の事由 1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害

保険医療機関の所在地及び名称

傷病名部位 診療開始日 年月日
診療日数 日(日)
転帰 治療 死亡 中止

初診 時間外 休日 深夜 乳 乳・時間外 乳・休日 乳・深夜 特 特導 特連 特地 外来環
再診 時間外 休日 深夜 乳 乳・時間外 乳・休日 乳・深夜 特 再外来環
管理 歯管 義管 実地指 P画像 審 其他

X線検査 全顎 枚 色調 P混検 P部検 基本 精密 其他
標 培 顎運動 菌検 検査 検査
パ EMR

処置・手術 う蝕 保護 Rコ 填塞 Hys 咬調
抜 感 根 根 加圧 生 T.cond F局
髓 根 貼 充 根 切 除 菌清 P処
術 SC SRP前 小 大 前 小 大
抜歯 乳 前 白 埋 切開

麻酔 伝麻 浸麻 其他
補診 維持管理
(前C) (失前C) (窩洞) 印象 咬合
(生単) 金硬 既製 (生フ) 金 試適
(前接) (前) 支台印像 支台築造 金属 前小 大 其他 前小 大 修形 充形

修復及び欠損 金属 乳前小銀 前小バ 大バ 大銀
CAD 加 (I) (II) (III) 牙冠 前牙 根 前小 大 前小 大 屈曲 不特 保
前バ前 銀前 バ大 C (I) (II) 装着 リテイナー
前小 銀小 鑄バ小 (III) (IV) 材料 Br装着
バ大 銀大 銀 鑄バ 鑄バ 屈曲 不特 保

補綴 1~4歯 有5~8歯 床義歯 9~11歯 義歯 12~14歯 総義歯
総石 前小 前大 前小 前大 前小 前大
鑄バ 雙大 雙小 腕大 腕小 腕大 腕小
線鈎 不雙 關接子 人 工 歯
床修理

摘要 公費分 請求 点数 決定 合計
患者負担額 (公費) 円 決定
高額療養費 円 一部負担 減額 割(円) 円
免除・支払猶予

備考 1. この用紙は、A列4番とすること。
2. ※印の欄は、記入しないこと。

令和 年 月分 調剤報酬請求書

別 記 殿

薬局コード _____

保 険 薬 局 の
所在地及び名称
開設者氏名

下記のとおり請求します。 令和 年 月 日

区 分	件 数	処方箋受付回数	点 数	一部負担金
医保 (70以上一般・低所得) と公費の併用				
医保单独 (七般以上低所得)	01 (協会)			
	02 (船)	職務上		
		職務外		
	03 (日)			
	04 (日特)			
	31~34 (共)	下船3月		
		一般		
	06 (組)			
	63・72~75 (退)			
小 計				
医保 (70以上7割) と公費の併用				
医保单独 (以上7割)	01 (協会)			
	02 (船)	職務上		
		職務外		
	31~34 (共)	下船3月		
		一般		
	06 (組)			
63・72~75 (退)				
小 計				
医保本人と公費の併用				
医療保険 (本人)	01 (協会)			
	02 (船)	職務上		
		職務外		
	03 (日)			
	04 (日特)			
	31~34 (共)	下船3月		
		一般		
	06 (組)			
	07 (自)			
63・72~75 (退)				
小 計				
医保家族と公費の併用				
医保单独 (家族)	01 (協会)			
	02 (船)			
	03 (日)			
	04 (日特)			
	31~34 (共)			
	06 (組)			
	63・72~75 (退)			
	小 計			
医保 (6歳) と公費の併用				
医保单独 (6歳)	01 (協会)			
	02 (船)			
	03 (日)			
	04 (日特)			
	31~34 (共)			
	06 (組)			
	63・72~75 (退)			
小 計				
① 合計				

備考 この用紙は、A列4番とすること。

令和 年 月分 調剤報酬請求書

保 険 者

(別 記) 殿

薬局コード _____

下記のとおり請求する。

保 険 薬 局 の
所在地及び名称
開設者氏名

令和 年 月 日

		件数	処方箋 受付回数	点 数	一部負担金	備考	
国民健康保険	一般被保険者 (70歳以上一般・ 低所得)	請求					
		※決定					
	一般被保険者 (70歳以上7割)	請求					
		※決定					
	一般被保険者	請求					
		※決定					
	一般被保険者 (6歳)	請求					
		※決定					
	退職者	本人	請求				
			※決定				
		被扶養者	請求				
			※決定				
6歳		請求					
		※決定					

公費負担医療		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				
		請求				
		※決定				

※高額療養費	一般被保険者	件数		退職者	件数	
		金額	円		金額	円

備考 1. この用紙は、A列4番とすること。
2. ※印の欄は、記入しないこと。

令和 年 月 分

診療報酬請求書 (医科・歯科)

医療機関
コード _____

各広域連合 殿

下記のとおり請求する。

令和 年 月 日

保険医療機関の
所在地及び名称
開設者氏名

後期高齢者医療

			療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養			
			件 数	診療実日数	点 数	一部負担金	件 数	回 数	金 額	標準負担額
一般・ 後期 低所得 高齢	請 求	入 院			円			円	円	
		入 院 外				/	/	/	/	
	※決定	入 院								
		入 院 外				/	/	/	/	
後 七 期 割 高 齢	請 求	入 院								
		入 院 外				/	/	/	/	
	※決定	入 院								
		入 院 外				/	/	/	/	

公費負担医療

			療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養			
			件 数	診療実日数	点 数	一部負担金	件 数	回 数	金 額	標準負担額 (公費分)
	請 求	入 院			円			円	円	
		入 院 外				/	/	/	/	
	※決定	入 院								
		入 院 外				/	/	/	/	
	請 求	入 院								
		入 院 外				/	/	/	/	
	※決定	入 院								
		入 院 外				/	/	/	/	

備 考

※高額療養費	件数	
	金額	円

備考 1. この用紙は、A列4番とすること。
2. ※印の欄は、記入しないこと。

令和 年 月分

調剤報酬請求書

保 険 者

薬局コード

各広域連合 殿

下記のとおり請求する。

保 険 薬 局 の
所在地及び名称
開設者氏名

令和 年 月 日

		件 数	処方箋 受付回数	点 数	一部負担金	備考
後期高齢者医療	後期高齢 一般・低所得	請 求				
		※決定				
	後期高齢7割	請 求				
		※決定				
公費負担医療		請 求				
		※決定				
		請 求				
		※決定				
		請 求				
		※決定				

※高額療養費	件数	
	金額	円

備考 1. この用紙は、A列4番とすること。
2. ※印の欄は、記入しないこと。