

記入例

療 養 費 ※ 円
 家 族 療 養 費 ※ 円
 ○ 移 送 費 ・ 家 族 移 送 費 ※ 円
 高 額 療 養 費 ※ 円
 家 族 療 養 費 附 加 金 ※ 円
 一 部 負 担 金 払 戻 金 ※ 円
 入 院 時 食 事 療 養 ・ 生 活 療 養 費 ※ 円

請求書

療 養 費 ※	円
家 族 療 養 費 ※	円
移 送 費 ・ 家 族 移 送 費 ※	円
高 額 療 養 費 ※	円
家 族 療 養 費 附 加 金 ※	円
一 部 負 担 金 払 戻 金 ※	円
入 院 時 食 事 療 養 ・ 生 活 療 養 費 ※	円

組合員証 記号番号	北都市 ○ 第 ○○○○ 号	組合員氏名	○○ ○○	所 属 名 機 関 名	○○市
療養者氏名	○○ ○○	生年月日 性別、続柄	昭 平 ○○年 ○○月 ○○日	性別 男 (女) 続柄 母	
傷病名	傷病名を記入 (例) 脳血栓	傷病の原因	傷病の原因を記入		
初診年月日	平成 ○○年 ○○月 ○○日	医療機関 又は薬局及 びその住所	○○市○○町○条○丁目○○番地 ○○○○病院	保険医療機関 保険薬局、その他	
療養期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	療 養 に 要 した 費 用	○○○,○○○ 円	請 求 金 額	療 養 費 円 家 族 療 養 費 円 移 送 費 ・ 家 族 移 送 費 ○○○○○ 円 高 額 療 養 費 円 家 族 療 養 費 附 加 金 円 一 部 負 担 金 払 戻 金 円 入 院 時 食 事 療 養 ・ 生 活 療 養 費 円
移送の 区 間	○○○○病院から ○○○○病院まで	移送の 方 法	(例) 救急車		
組合員証を使用 しなかった理由					
備 考	装具作成 (入院・外来)				
上記のとおり請求します。 北海道都市職員共済組合理事長 様 平成 ○○年 ○○月 ○○日 住 所 ○○市○○町○条○丁目○○番地 請 求 者 氏 名 ○○ ○○ (印)					
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 平成 ○○年 ○○月 ○○日 職 名 ○○市長 所 属 所 長 氏 名 ○○ ○○ (印)					

※共済組合事務処理欄

給付金計算式				
療養費・家族療養費	円 × $\frac{70}{100}$ = 円 (a) (本、家 $\frac{70}{100}$ ・ 未就学 $\frac{80}{100}$ ・ 高7 $\frac{70}{100}$ ・ 高9 $\frac{90}{100}$)			
入院時食事療養・生活療養費	円 - 円 = 円			
(食事・生活療養の額)	(標準負担額)			
一部負担金払戻金・家族療養費附加金	療養に要した費用 - (a) - 円 = 円			
データ入力	計算内容チェック	給付金支給済		