

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

$$\text{円} \times \frac{\quad}{100} = \text{円 (a)} \left(\text{本、家} \frac{70}{100} \cdot \text{未就学} \frac{80}{100} \cdot \text{高7} \frac{70}{100} \cdot \text{高9} \frac{90}{100} \right)$$

入院時食事療養・生活療養費
(食事・生活療養の額) (標準負担額)

$$\text{円} - \text{円} = \text{円}$$

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
-------	----------	--------