

平成 21 年 2 月 17 日

宮城県後期高齢者医療広域連合 御中

| | |
|----------------------------------|--------------------------------|
| 機 関 コ ー ド | 0 4 1 9 9 9 9 9 9 |
| 保 険 医 療 機 関 等 の 所 在 地 及 び 名 称 | 宮城県仙台市青葉区上杉一丁目2番3号 宮城広域連合病院 |
| 開 設 者 氏 名 | 宮 城 一 郎 |
| 電 話 番 号 | 0 2 2 - 2 2 2 - 9 9 9 9 |

診療(調剤)報酬明細書の返戻依頼について【当月提出分以外】

下記、診療(調剤)報酬明細書を返戻くださるようお願いいたします。

| 診療年月 | 入 院 外 来 科 別 | 区 分 | 保険者番号 (8 桁) | 被保険者番号 (8 桁) | 公費受給者番号 | ふ り が な 患 者 氏 名 | 請 求 点 数 | 返 戻 理 由 |
|--------|-------------------|------|-----------------|------------------|---------|---------------------|------------|---------|
| 20年12月 | 入 院 | 後期高齢 | 3 9 0 4 1 0 1 7 | 0 0 1 1 1 1 1 1 | ----- | こういき たろう 広 域 太 郎 | 1 1, 1 1 1 | 負担限度額相違 |
| 21年 1月 | 外 来 | 後期高齢 | 3 9 0 4 1 0 1 7 | 0 0 1 1 1 1 1 1 | ----- | こういき たろう 広 域 太 郎 | 5, 5 5 5 | 負担割合相違 |
| 21年 1月 | 外 来 | 後期高齢 | 3 9 0 4 3 0 1 3 | 0 0 9 9 9 9 9 9 | ----- | れんごう はなこ 連 合 花 子 | 7, 7 7 7 | 個人相違 |
| | | 後期高齢 | | | ----- | | | |
| | | 後期高齢 | | | ----- | | | |

1. こちらは、当月提出分以外の後期高齢者医療に係る返戻依頼様式です。広域連合から国保連合会に依頼しますので、速やかに広域連合に提出願います。
2. 当月提出分で宮城県内の後期高齢者医療に係る返戻依頼は、末日まで必着で国保連合会様式にて国保連合会へ提出願います。
3. 当月提出分で宮城県以外の他都道府県広域連合に係る返戻依頼は、20日まで必着で国保連合会様式にて国保連合会へ提出願います。
4. 請求点数は、柔整・訪問看護ステーションの場合、請求金額(円)を記入願います。
5. 返戻理由は必ず記入願います。