

○厚生労働省告示第百二十六号

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三十八号)附則第五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附則第五条第三項の規定に基づき厚生労働大臣が定める様式を次のように定め、平成二十年四月一日から適用する。なお、この告示の制定前に使用されていたこの告示に規定する様式に相当する様式については、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

平成二十年三月二十七日

厚生労働大臣 舛添 要一

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附則第五条第三項の規定に基づき厚生労働大臣が定める様式

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(以下「請求省令」という。)附則第五条第三項の規定に基づき厚生労働大臣が定める様式は、次の表の区分によるものとする。

診療報酬請求書(国民健康保険又は後期高齢者医療の被保険者に係るものを除く。)	様式第一
診療報酬明細書(様式第三又は様式第十二に係るものを除く。)	様式第二
診療報酬明細書(歯科に係るものに限る。)	様式第三
調剤報酬請求書(国民健康保険又は後期高齢者医療の被保険者に係るものを除く。)	様式第四
調剤報酬明細書	様式第五
診療報酬請求書(国民健康保険の被保険者に係るものに限る。)	様式第六
調剤報酬請求書(国民健康保険の被保険者に係るものに限る。)	様式第七
診療報酬請求書(後期高齢者医療の被保険者に係るものに限る。)	様式第八
調剤報酬請求書(後期高齢者医療の被保険者に係るものに限る。)	様式第九
診療報酬明細書(厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法(平成二十年厚生労働省告示第九十三号)により算定する場合に限る。)	様式第十

様式第一(一)

平成 年 月 分診療報酬請求書 (医科・歯科 入院・入院外併用)

別 記 殿

医療機関コード

保険医療機関の
所在地及び名称
開設者氏名

下記のとおり請求します。 平成 年 月 日

印 入・外

区 分	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
医療 (70以上一般・低所得) と公費の併用								
医療 保 単 独 (七 〇 以 上 得)	01	(政)						
	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								
医療 (70以上7割) と公費の併用								
医療 保 単 独 以 上 (七 〇 割)	01	(政)						
	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							
医療本人と公費の併用								
医療 保 単 独 (本 人)	01	(政)						
	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								
医療家族と公費の併用								
医療 保 単 独 (家 族)	01	(政)						
	02	(船)						
	03	(日)						
	04	(日特)						
	31~34	(共)						
	06	(組)						
	63・72~75	(退)						
	小 計							
医療 (6歳) と公費の併用								
医療 保 単 独 (六 歳)	01	(政)						
	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、日本工業規格A列4番とすること。

医療機関コード _____

入・外

区 分	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 (控 除 額)	件数	回 数	金 額	標 準 負 担 額
公費と 医 保 の 併 用	12 (生保)							
	10 (感染症37の2)							
公費と 公 費 の 併 用	12 (生保)							
	10 (感染症37の2)							
公 費 単 独	12 (生保)							
	11 (結核入院)							
	20 (精神29)							
② 合 計								
総件数①+②				件	請求金額	円		

備 考

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

様式第一(二)

平成 年 月分診療報酬請求書 (医科・入院外)

別 記 殿

医療機関コード _____

保険医療機関の
所在地及び名称
開設者氏名

下記のとおり請求します。 平成 年 月 日

印

区 分	件数	診療実日数	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 単 独 (七 〇 以 上 得 所)	01 (政)			
	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 単 独 以 上 (七 〇 割)	01 (政)			
	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 (政)			
	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 単 独 (家 族)	01 (政)			
	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 単 独 (六 歳)	01 (政)			
	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、日本工業規格A列4番とすること。

医療機関コード

区 分	件数	診療実日数	点数	一部負担金 (控除額)
公費と医保 の併用	12 (生保)			
	10 (感染症37の2)			
公費と公費 の併用	12 (生保)			
	10 (感染症37の2)			
公費単独	12 (生保)			
	11 (結核入院)			
	20 (精神29)			
② 合 計				
総件数①+②		件	請求金額	円

備 考

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

平成 年 月分診療報酬請求書 (歯科・入院外)

別 記 殿

医療機関コード

保険医療機関の
所在地及び名称
開設者氏名

下記のとおり請求します。 平成 年 月 日

印

区 分	件数	診療実日数	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 単独 (七・ 〇低 以上 所得)	01 (政)			
	02 (船) 職務上			
	02 (船) 職務外			
	03 (日)			
	04 (日特)			
	31~34 (共) 下船3月			
	31~34 (共) 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 単独 以上 (七 〇割)	01 (政)			
	02 (船) 職務上			
	02 (船) 職務外			
	03 (日)			
	04 (日特)			
	31~34 (共) 下船3月			
	31~34 (共) 一般			
	06 (組)			
63・72~75 (退)				
小 計				
医保本人と公費の併用				
医療 保険 単 独 (本 人)	01 (政)			
	02 (船) 職務上			
	02 (船) 職務外			
	03 (日)			
	04 (日特)			
	31~34 (共) 下船3月			
	31~34 (共) 一般			
	06 (組)			
07 (自)				
63・72~75 (退)				
小 計				
医保家族と公費の併用				
医保 単 独 (家 族)	01 (政)			
	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 単 独 (六 歳)	01 (政)			
	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、日本工業規格A列4番とすること。

医療機関コード _____

区 分		件数	診療実日数	点数	一部負担金 (控除額)	
公費負担 の併用	公費と医保	12 (生保)				
		10 (感染症37の2)				
		②計				
	公費単独	12 (生保)				
		11 (感染症37の2)				
		20 (精神29)				
			③計			
総件数①+②+③			件	請求金額	円	
明細書枚数①+②+③			枚			

備 考

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

様式第二(一)

○ 診療報酬明細書 (医科入院)		都道府県番号 _____ 医療機関コード _____		1 1 社・国 3 後期 1 単独 1 本入 7 高入 医 2 公費 4 退職 2 2 併 3 六入 科 3 3 併 5 家入 9 高入	
		平成 年 月 分			10 9 8 7 ()
公費負担者番号①	公費負担者番号②	公費負担医療の受給者番号①	公費負担医療の受給者番号②	保険者番号 _____ 被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号 _____	
区分 精神 結核 療養		特記事項		保険医療機関の所在地及び名称	
氏名		1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . . 生			
職務上の事由		1 職務上 2 下船後3月以内 3 運動災害			
傷病名	(1) _____ (2) _____ (3) _____	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転 治中 死亡 中止 診療公費① 公費② 日 日 日	
11	初診 時間外・休日・深夜 回	点	公費点数		
13	医学管理				
14	在宅				
20 投薬	21 内服	単位			
	22 屯服	単位			
	23 外用	単位			
	24 調剤	日			
	26 麻薬	日			
30 注射	31 皮下	回			
	32 筋肉内	回			
	33 その他	回			
40	処置	回			
50	手術	回			
60	検査	回			
70	画像診断	回			
80	その他	回			
90 入院	入院年月日	年 月 日			
	病 診	90 入院基本科・加算	点		
			× 日間		
			× 日間		
			× 日間		
		× 日間			
		× 日間			
		92 特定入院科・その他			
※高額療養費		円	※公費負担点数	点	
97	基準	円 × 回	※公費負担点数	点	
	特別	円 × 回	基準(生)	円 × 回	
	食費	円 × 日	特別(生)	円 × 回	
	生活	円 × 日	減・免・猶・I・II・3月超		
標準	請求	円	※決	定	円 (標準負担額) 円
	公費①	円	※	円	円
	公費②	円	※	円	円

備考 1. この用紙は、日本工業規格JIS4番とすること。
 2. ※印の欄は、記入しないこと。

様式第二(一)

○診療報酬明細書 (医科入院外)		都道府県番号	医療機関コード	1 医科	1 社・国 2 公費	3 後期 4 退職	1 単独 2 2併 3 3併	2 本外 4 六外 6 家外	8 高外一 0 高外7					
平成 年 月 分		保険者番号		1098		7 ()		被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号						
公費負担者番号①	公費負担医療の受給者番号①	公費負担者番号②	公費負担医療の受給者番号②	特記事項										
氏名		1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生		保険医療機関の所在地及び名称										
職務上の事由		1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害		(床)										
病名	(1)	(2)	(3)	診療開始日	(1) 年 月 日	(2) 年 月 日	(3) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	保険診療費① 公費②	日数	日
1.1	初診	時間外・休日・夜間	回	点	公費分点数									
1.2	再診	外来管理加算	x	回										
		時間外	x	回										
		休日	x	回										
		深夜	x	回										
1.3	医学管理													
1.4	在宅	診間	回											
		深夜・緊急	回											
		在宅患者訪問診療	回											
		その他	回											
		薬剤	回											
2.0	21	内服薬	x	単位										
	22	外用薬	x	単位										
	23	外用薬	x	単位										
	25	処方	x	回										
	26	麻薬	x	回										
	27	調剤	x	回										
3.0	31	皮下筋肉内	回											
	32	静脈内	回											
	33	その他	回											
4.0	処置	薬剤	回											
5.0	手術	薬剤	回											
6.0	検査	薬剤	回											
7.0	画像	薬剤	回											
8.0	その他	処方せん	回											
		薬剤	回											
保険料	請求	点	※	決定	点	一部負担金額								
公費	給付	点	※	点	成額割(円)免除・支払猶予									
給付	①	点	※	点	円	※	高額療養費	円	※	公費負担点数	点	※	公費負担点数	点
給付	②	点	※	点	円	※	高額療養費	円	※	公費負担点数	点	※	公費負担点数	点

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

様式第四

平成 年 月 分 調剤報酬請求書

別 記 殿

薬局コード

下記のとおり請求します。 平成 年 月 日

保 険 薬 局 の
所 在 地 及 び 名 称
開 設 者 氏 名

印

区 分	件 数	処方せん受付回数	点 数
医保 (70以上一般・低所得) と公費の併用			
医保 単独 (七 〇以 上 所 得)	01 (政)		
	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 単独 (七 〇以 上 割)	01 (政)		
	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 (政)		
	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 単独 (家 族)	01 (政)		
	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 単独 (六 歳)	01 (政)		
	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、日本工業規格A列4番とすること。

薬局コード _____

区 分	件数	処方せん受付回数	点数	一部負担金 (控除額)
公費と 医保 の併用 公費と公費の併用 公費単独	12 (生保)			
	② 合計			
総件数①+②		件	請求金額	円

備 考

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

平成 年 月分 診療報酬請求書(医科・歯科)

保険者 (別 記) 殿 医療機関 コード

下記のとおりに請求する。 保険医療機関の所在地及び名称 開設者氏名 印

平成 年 月 日 国民健康保険

	請求	入院	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(七〇歳以上)	請求	入院				円			円	円
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
一般(七〇歳以上) (七割)	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
一般被保険者	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
一般(六歳)	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
退職(本人)	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
退職(被扶養者)	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
退職(六歳)	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								

注意 ※印の欄は記入しないこと。

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

平成 年 月分 調剤報酬請求書

保 險 者 (別 記) 殿 薬局コード _____

下記のとおりに請求する。 保険薬局の所在地及び名称 開設者氏名 印

平成 年 月 日

		件数	処方せん 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

注意 ※印の欄は記入しないこと。
備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

様式第八

平成 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

下記のとおりに請求する。
平成 年 月 日

保険医療機関の
所在地及び名称
開設者氏名

印

後期高齢者医療

	請求	入院	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
後 九 期 高 齢	請 求	入院				円			円	円
		入院外								
	※ 決 定	入院								
		入院外								
後 七 期 高 齢	請 求	入院								
		入院外								
	※ 決 定	入院								
		入院外								

公費負担医療

	請求	入院	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

注意 ※印の欄は記入しないこと。

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

平成 年 月 分

調剤報酬請求書

保 険 者

各広域連合 殿

下記のとおり請求する。

平成 年 月 日

薬局コード

保 険 薬 局 の
所在地及び名称
開設者氏名

印

		件数	処方せん 受付回数	点 数	一部負担金	備考
後期 高齢者 医療	後期高齢 9 割	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

注意 ※印の欄は記入しないこと。

備考 この用紙は、日本工業規格 A 列 4 番とすること。

○ 診療報酬明細書
(医科入院医療機関別包括評価用)

都道府 医療機関コード
県番号

1	1	3	1	1	7
医	社・国	後	単	本	高
科	公	期	独	入	入
	費	退	3	3	9
		職	併	六	高
			3	入	入
			併	5	7

平成 年 月 分

公費負担者番号①	公費負担医療の受給者番号①
公費負担者番号②	公費負担医療の受給者番号②

保険者番号	給付割合	10 9 8
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号		7 ()

氏名	待記事項
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生	保険医療機関の所在地及び名称
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害

分類番号	診断群分類区分	傷病名	ICD 10	傷病名	傷病名	副傷病名	副傷病名	診療日数①	診療日数②
今回入院年月日	平成 年 月 日	今回入院年月日	平成 年 月 日	今回退院年月日	平成 年 月 日	今回退院年月日	平成 年 月 日		

患者基礎情報	傷病情報	包括評価部分	出来高部分	※高額療養費	円	※公費負担点改	点
	入退院情報			食	基準	円×	※公費負担点改
診療関連情報	診療情報	食	特別	円×	減・免・猶・I・II・3月超		
	診療情報	食	食堂	円×			

請求点※決	定	負担金額	円	請求点※決	定	円	(標準負担額)円
療養の給付	点※	減額(円)免除・支払猶予	円	請求点※決	定	円	円
公費①	点※		円	請求点※決	定	円	円
公費②	点※		円	請求点※決	定	円	円