

# 70歳以上患者の福祉医療費請求書(連名簿)請求における留意点について

様式第7号福祉医療費請求書(連名簿)記入例

医療機関コード

## 70歳以上患者の連名簿請求における留意点について

⑩

点数表分  
点 区

区分	平成 年 月 日			受給者氏名 性別 生年月日	保険者番号 被保険者証記号	公費番号① 公費番号②	公費受給者番号① 公費受給者番号②	診療年月	給付割合	本家	日数	請求点数 (柔整の場合は合計)	一部負担金	公費分点数① 公費分点数②	公費対象 患者負担額① 公費対象 患者負担額②	長	公	科別 番号
	1	2	3															
1	2																	
2																		
3																		
4																		
5																		
6	2																	
1	合 計							件 数										

70歳以上の患者について、入院の場合及び外来における患者負担額が患者の所得区分（限度額適用認定証）に応じた限度額を超える場合につきましては、現行どおり一部負担金欄にその額を記載してください。  
連名簿の「一部負担金」欄に記載していただく額は、レセプトに記載された保険一部負担金額と同額となります。

連名簿請求における所得区分に係る「特記」欄は設けておりません。  
(2 (特定疾病)、3 (長処)、いわゆる「マル長」を除く)