

保 険 別 請 求 チェック 表 (社 保)

平成26年 9月
外来

3 頁
平成26年10月10日

保険区分	件数	日数	点数	患者負担額	保険請求額	公費請求額	保険診療 収益
高一・公費併用							
高一単独	01						
	02						
	03						
	04						
	31~34						
	06						
	63・72~75						
小計							
高7・公費併用							
高7単独	01						
	02						
	03						
	04						
	31~34						
	06						
	63・72~75						
小計							
本人・公費併用	2	8	10832	19040	75824	13465	108329
本人単独	01	5	30	19450	46450	136156	182606
	02						
	03						
	04						
	31~34						
	06	2	4	6322	3510	44257	47767
	63・72~75						
小計	7	34	25772	49960	180413	230373	
家族・公費併用	2	4	2501	1700	17507	5803	25010
家族単独	01						
	02						
	03						
	04						
	31~34	1	8	2071	6230	14497	20727
	06						
63・72~75							
小計	1	8	2071	6230	14497	20727	
6歳・公費併用	1	1	2782	500	22256	5064	27820
6歳単独	01						
	02						
	03						
	04						
	31~34						
	06						
	63・72~75						
小計							
小計①(医療保険)	13	55	43958	77430	310497	24332	412259

保険区分	件数	日数	点数	患者負担額	保険請求額	公費請求額	保険診療 収益
公費単独							
公費併用2							
公費併用3							
小計②(公費単独 公費と公費の併用)							
総計 (①+②)	13	55	43958	77430	310497	24332	412259

公費単独および 併用公費一覧	件数	日数	点数
21(精神通院)	1	1	1100
51(特定負有)	2	6	5299
91(マル福障)	2	6	5956
90(乳初診有)	1	1	2782

公費一覧	件数	日数	点数
件数計	6		

その他計	自費	減免	調整金1	調整金2	窓口請求 端数処理額
社保		-20970	170		