

# 診療報酬明細書の計算事例

(後期高齢者の窓口負担割合の2割化に伴う外来レセプトの請求)

令和4年10月診療分より

令和4年9月

静岡県国民健康保険団体連合会

## 後期高齢者窓口負担2割化に伴う外来レセプトの計算事例

事例	内容	医療費	備考
1	後期高齢者外来(2割負担) 単独	20,000	
2	後期高齢者外来(2割負担) 単独	80,000	(配慮措置を適用)
3	後期高齢者外来(2割負担) 単独	130,000	(高額療養費限度額と配慮措置を適用)
4	後期高齢者外来(2割負担) 単独	200,000	(高額療養費限度額を適用)
5	後期高齢者外来(2割負担) 公費負担医療併用	20,000	(+法別54)
6	後期高齢者外来(2割負担) 公費負担医療併用	80,000	(+法別54)
7	後期高齢者外来(2割負担) 公費負担医療併用	130,000	(+法別54)(高額療養費限度額を適用)
8	後期高齢者外来(2割負担) 公費負担医療併用	200,000	(+法別54)(高額療養費限度額を適用)
9	後期高齢者外来(2割負担) 公費負担医療併用	20,000	(+法別28)
10	後期高齢者外来(2割負担) 公費負担医療併用	80,000	(+法別28)(保険単独分に配慮措置を適用)
11	後期高齢者外来(2割負担) 公費負担医療併用	100,000	(+法別54)(保険単独分に配慮措置を適用)
12	後期高齢者外来(2割負担) 単独	73,310	(配慮措置を適用) ※一部負担金額欄の1円単位記載例
13	後期高齢者外来(2割負担) 単独	40,000	(特記事項「41 区力」+「02 長」) ※配慮措置は対象外

※1 全て75歳到達月でない事例を記載しています。

※2 高額療養費算定基準額は、以下のとおりになります。

通常の高額療養費算定基準額は、18,000円(75歳到達月については9,000円)

配慮措置の高額療養費算定基準額は、6,000円+(医療費-30,000円)×0.1 ※当該金額は1円単位

※3 公費の自己負担上限額が5,000円である事例を記載しています。

※4 医科、歯科、調剤、訪問看護 共通の取り扱いです。

# 【事例1】後期高齢者外来(2割負担) 単独

診療報酬明細書 令和 4年 10月分 県番：22  
(医科入院外)

1 医科	3 後期	1 単独	8 高外一
------	------	------	-------

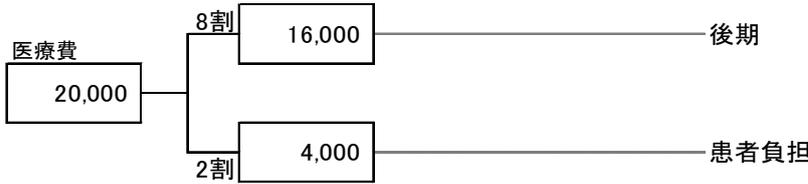
—	—
公費①	公受①
公費②	公受①

保 険 者 番 号	3 9 2 2 0 0 0 0	給付割合
記号・番号	00000001	

氏名	健康 太郎	特記事項	41:区力
	1男 3昭 * . * . ** 生		
職務上の事由			

保険医療機関の所在地及び名称 静岡県静岡市葵区春日2丁目4番34号  
 国保春日診療所 ( )床  
 TEL:0542535540

傷病名	診療開始日	転帰	診療実日数	保 日	
				①	②



療養の給付	保険	請 求	※ 決 定	一部負担金額
	①	2,000 点		
	②			

# 【事例2】後期高齢者外来(2割負担) 単独 (配慮措置を適用)

診療報酬明細書 令和 4年 10月分 県番 : 2 2  
(医科入院外)

1 医科	3 後期	1 単独	8 高外一
------	------	------	-------

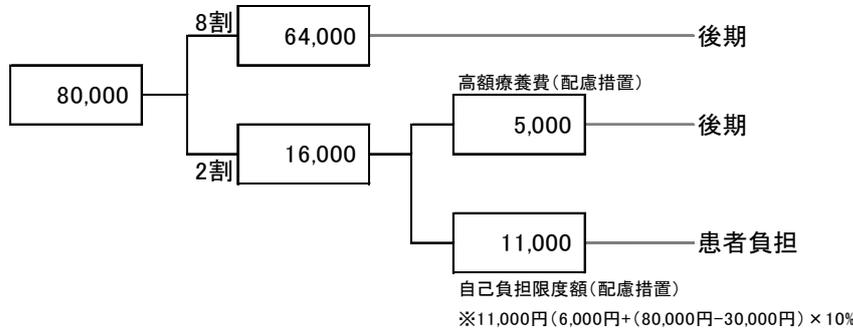
—	—
公費①	公受①
公費②	公受①

保険者番号	39220000	給付割合	
記号・番号	00000002		

氏名	健康 太郎	特記事項	41:区力
職務上の事由	1男 3昭 * . * . ** 生		

保険医療機関の所在地及び名称 静岡県静岡市葵区春日2丁目4番34号  
国保春日診療所  
TEL:0542535540 ( )床

傷病名	診療開始日	転帰	診療実日数	保 日	
				①	②



療養の給付	保険	請求	※ 決 定	一部負担金額
	①	8,000 点		11,000 円
	②			

# 【事例3】後期高齢者外来(2割負担) 単独 (高額療養費限度額と配慮措置を適用)

診療報酬明細書 令和 4年 10月分 県番: 22  
(医科入院外)

1 医科	3 後期	1 単独	8 高外一
------	------	------	-------

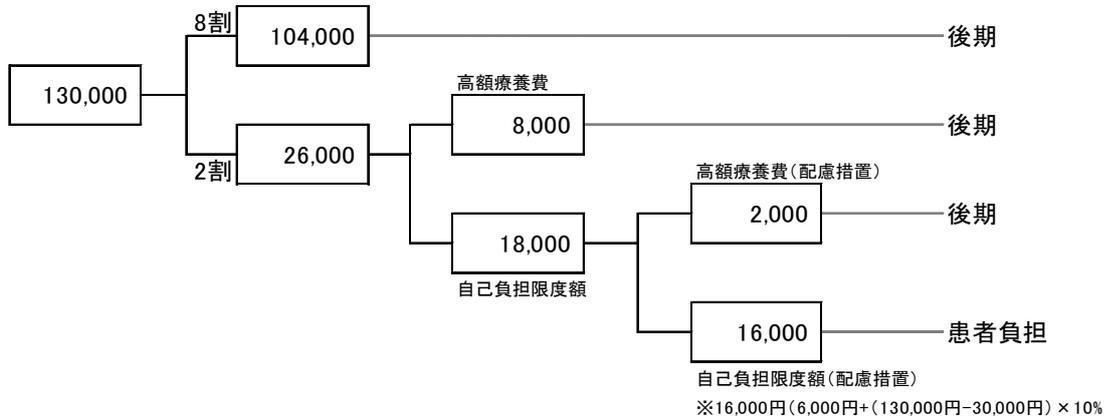
—	—
公費①	公受①
公費②	公受①

保険者番号	39220000	給付割合	
記号・番号	00000003		

氏名	健康 太郎	特記事項	41:区力
職務上の事由	1男 3昭 * . * . ** 生		

保険医療機関の所在地及び名称 静岡県静岡市葵区春日2丁目4番34号  
国保春日診療所 ( )床  
TEL:0542535540

傷病名	診療開始日	転帰	診療実日数	保 日	
				①	②



療養の給付	請求	※ 決 定	一部負担金額	
	①	13,000 点	16,000 円	
	②			

# 【事例4】後期高齢者外来(2割負担) 単独 (高額療養費限度額を適用)

診療報酬明細書 令和 4年 10月分 県番：22  
(医科入院外)

1 医科	3 後期	1 単独	8 高外一
------	------	------	-------

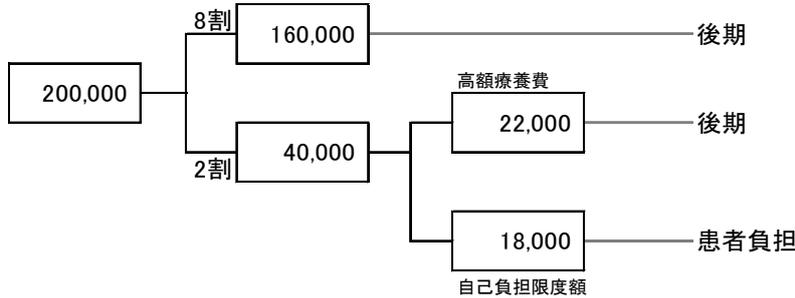
—	—
公費①	公受①
公費②	公受①

保険者番号	39220000	給付割合	
記号・番号	00000004		

氏名	健康 太郎	特記事項	41:区力
	1男 3昭 * . * . ** 生		
職務上の事由			

保険医療機関の所在地及び名称 静岡県静岡市葵区春日2丁目4番34号  
国保春日診療所 ( )床  
TEL:0542535540

傷病名	診療開始日	転帰	診療実日数	保 日	
				①	②



療養の給付	保険	請求	※ 決定	一部負担金額
	①	20,000 点		18,000 円
	②			

# 【事例5】後期高齢者外来(2割負担) 公費負担医療併用(＋法別54)

診療報酬明細書 令和 4年 10月分 県番：22  
(医科入院外)

1 医科	3 後期	2 2併	8 高外一
------	------	------	-------

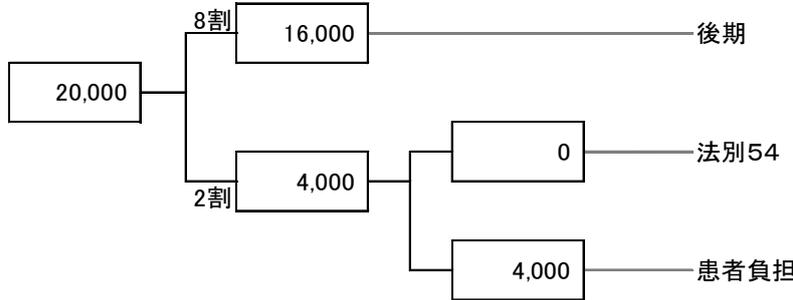
—		—	
公費①	54	公受①	
公費②		公受①	

保険者番号	39220000	給付割合	
記号・番号	0000005		

氏名	健康 太郎	特記事項	41:区力
性別	1男 3昭 * . * . ** 生		
職務上の事由			

保険医療機関の所在地及び名称 静岡県静岡市葵区春日2丁目4番34号  
国保春日診療所 ( )床  
TEL:0542535540

傷病名	診療開始日	転帰	診療実日数	保 日	
				①	②



療養の給付	保険	請求	※ 決定	一部負担金額
		2,000 点		
	①	2,000 点		4,000 円
	②			

# 【事例6】後期高齢者外来(2割負担) 公費負担医療併用(+法別54)

診療報酬明細書 令和 4年 10月分 県番: 22  
(医科入院外)

1 医科	3 後期	2 2併	8 高外一
------	------	------	-------

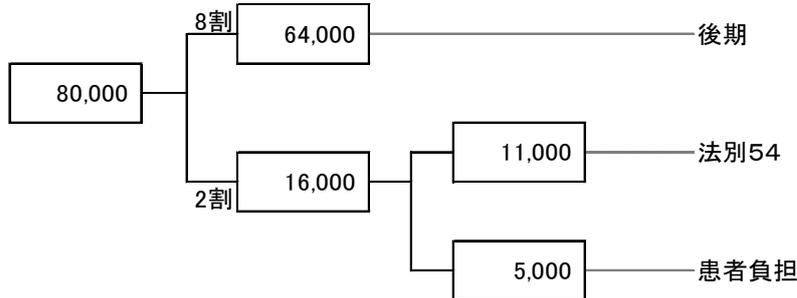
—		—	
公費①	54	公受①	
公費②		公受①	

保険者番号	39220000	給付割合	
記号・番号	00000006		

氏名	健康 太郎	特記事項	41:区力
性別	1男 3昭 * . * . ** 生		
職務上の事由			

保険医療機関の所在地及び名称 静岡県静岡市葵区春日2丁目4番34号  
 国保春日診療所 ( )床  
 TEL:0542535540

傷病名	診療開始日	転帰	診療実日数	保 日	
				①	②



療養の給付	保険	請求	※ 決定	一部負担金額	
			8,000 点		
		①	8,000 点		5,000 円
	②				

【事例7】後期高齢者外来(2割負担) 公費負担医療併用(+法別54)(高額療養費限度額を適用)

診療報酬明細書 令和 4年 10月分 県番: 22  
(医科入院外)

1 医科	3 後期	2 2併	8 高外一
------	------	------	-------

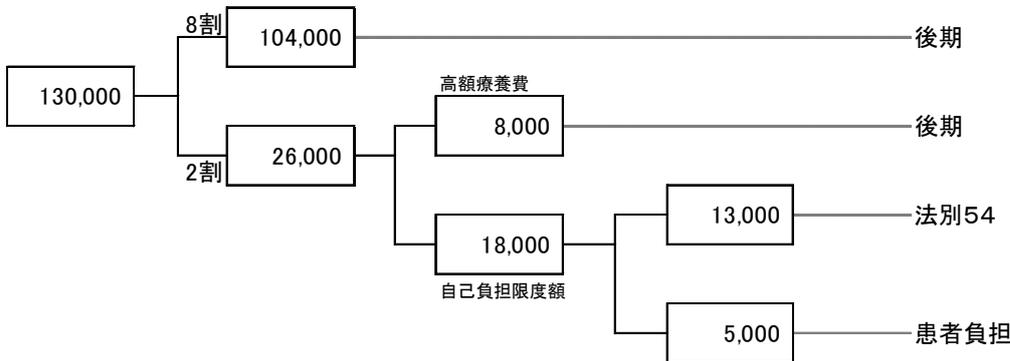
—		—	
公費①	54	公受①	
公費②		公受①	

保険者番号	39220000	給付割合	
記号・番号	00000007		

氏名	健康 太郎	特記事項	41:区力
職務上の事由	1男 3昭 * . * . ** 生		

保険医療機関の所在地及び名称 静岡県静岡市葵区春日2丁目4番34号  
国保春日診療所 ( )床  
TEL:0542535540

傷病名	診療開始日	転帰	診療実日数	保 日	
				①	②



療養の給付	請求	※ 決定	一部負担金額	
	保険	13,000 点		18,000 円
	①	13,000 点		5,000 円
②				

**【事例8】後期高齢者外来(2割負担) 公費負担医療併用(+法別54)(高額療養費限度額を適用)**

診療報酬明細書 令和 4年 10月分 県番：22  
(医科入院外)

1 医科	3 後期	2 2併	8 高外一
------	------	------	-------

—		—	
公費①	54	公受①	
公費②		公受①	

保険者番号	39220000	給付割合	
記号・番号	00000008		

氏名	健康 太郎		特記事項	41:区力
	1男	3昭 * . * . ** 生		
職務上の事由				

保険医療機関の所在地及び名称 静岡県静岡市葵区春日2丁目4番34号  
 国保春日診療所  
 TEL:0542535540 ( )床

傷病名	診療開始日	転帰	診療実日数	保 日	
				①	②
<pre>                 graph LR                 A[200,000] -- 8割 --&gt; B[160,000]                 A -- 2割 --&gt; C[40,000]                 B --- D[後期]                 C -- 高額の療養費 --&gt; E[22,000]                 C -- 自己負担限度額 --&gt; F[18,000]                 E --- G[後期]                 F -- 法別54 --&gt; H[13,000]                 F -- 患者負担 --&gt; I[5,000]                 </pre>					

療養の給付	保険	請求	※ 決定	一部負担金額
		20,000 点		18,000 円
	①	20,000 点		5,000 円
②				

# 【事例9】後期高齢者外来(2割負担) 公費負担医療併用(＋法別28)

診療報酬明細書 令和 4年 10月分 県番：22  
(医科入院外)

1 医科	3 後期	2 2併	8 高外一
------	------	------	-------

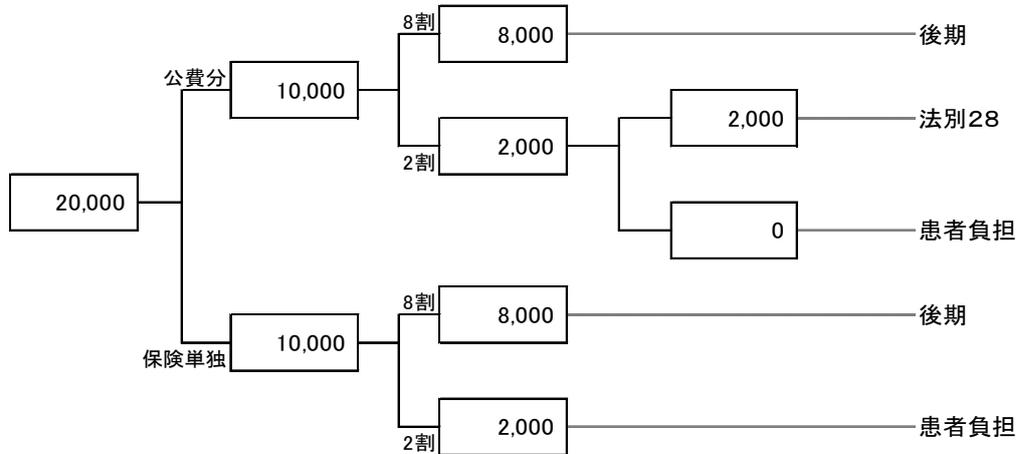
—		—	
公費①	28	公受①	
公費②		公受①	

保険者番号	39220000	給付割合	
記号・番号	00000009		

氏名	健康 太郎	特記事項	41:区力
職務上の事由	1男 3昭 * . * . ** 生		

保険医療機関の所在地及び名称 静岡県静岡市葵区春日2丁目4番34号  
国保春日診療所 ( )床  
TEL:0542535540

傷病名	診療開始日	転帰	診療実日数	保 日	
				①	②



療養の給付	請求	※ 決定	一部負担金額
	2,000 点		
	① 1,000 点		0 円
②			

**【事例10】後期高齢者外来(2割負担) 公費負担医療併用(＋法別28)(保険単独分に配慮措置を適用)**

診療報酬明細書 令和 4年 10月分 県番：22  
(医科入院外)

1 医科	3 後期	2 2併	8 高外一
------	------	------	-------

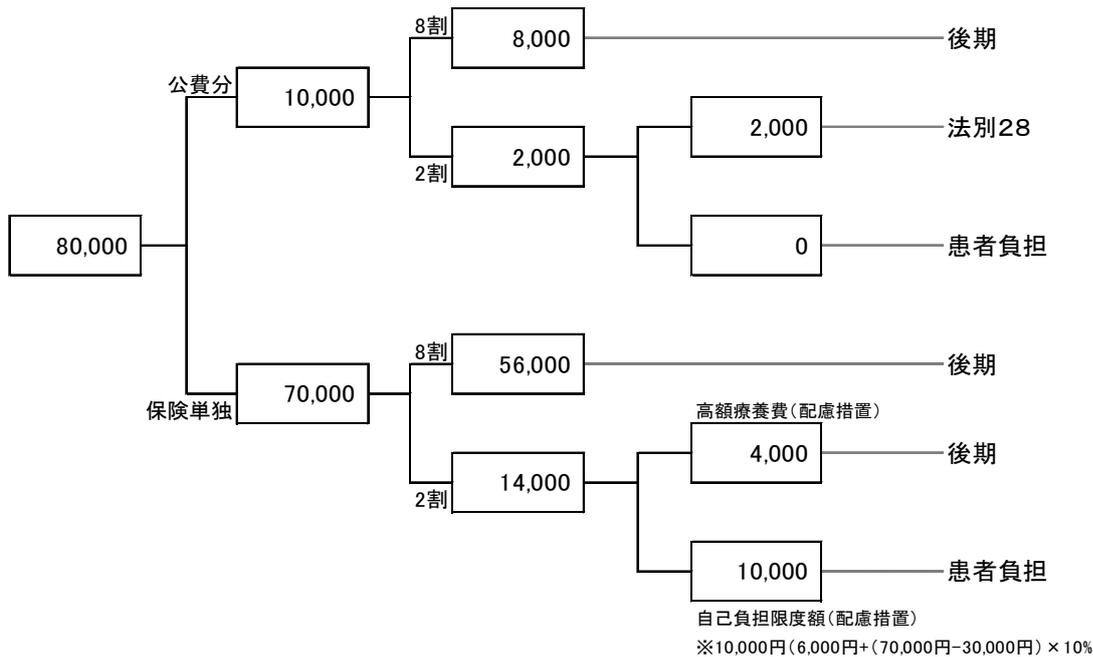
—		—	
公費①	28	公受①	
公費②		公受①	

保険者番号	39220000	給付割合	
記号・番号	00000010		

氏名	健康 太郎	特記事項	41:区力
職務上の事由	1男 3昭 * . * . ** 生		

保険医療機関の所在地及び名称 静岡県静岡市葵区春日2丁目4番34号  
国保春日診療所 ( )床  
TEL:0542535540

傷病名	診療開始日	転帰	診療実日数	保日
			①	
			②	



療養の給付	保険	請求	※ 決 定	一部負担金額 ( 2,000 )
	①	8,000 点		12,000 円
	②	1,000 点		0 円

【事例11】後期高齢者外来(2割負担) 公費負担医療併用(＋法別54)(保険単独分に配慮措置を適用)

診療報酬明細書 令和 4年 10月分 県番：22  
(医科入院外)

1 医科	3 後期	2 2併	8 高外一
------	------	------	-------

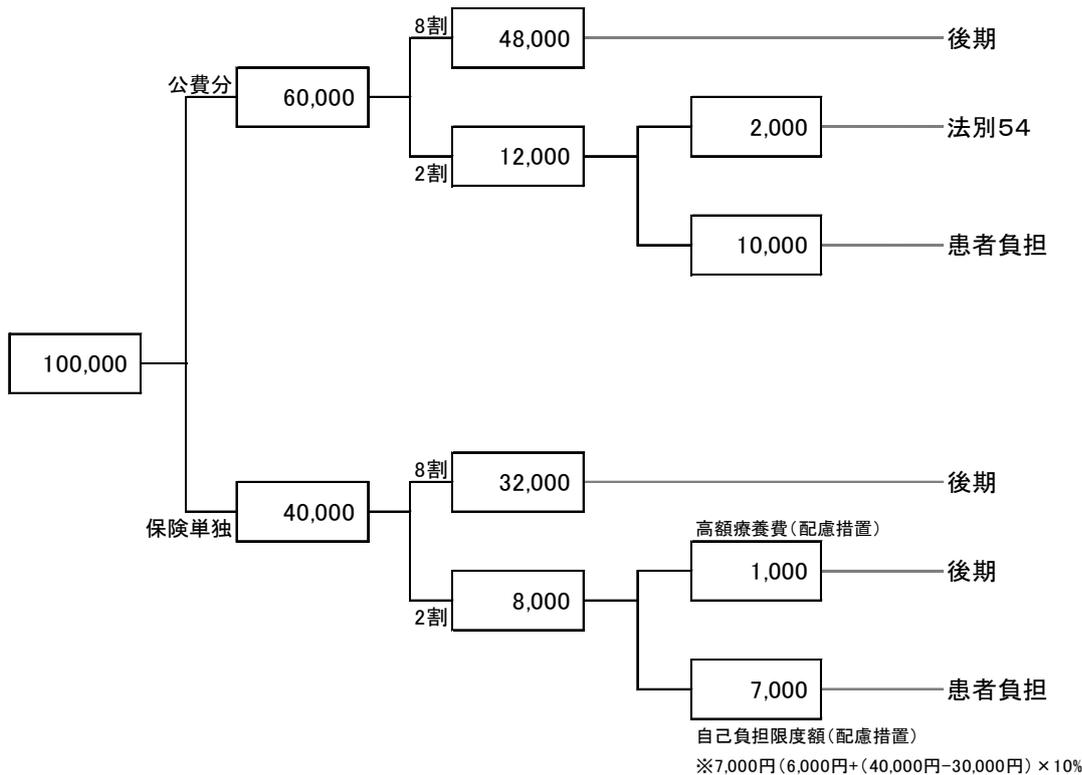
—		—	
公費①	54	公受①	
公費②		公受①	

保険者番号	39220000	給付割合	
記号・番号	0000011		

氏名	健康 太郎	特記事項	41:区力
性別	1男 3昭 * . * . ** 生		
職務上の事由			

保険医療機関の所在地及び名称 静岡県静岡市葵区春日2丁目4番34号  
国保春日診療所 ( )床  
TEL:0542535540

傷病名	診療開始日	転帰	診療実日数	保 日	
				①	②



療養の給付	請求	※ 決 定	一部負担金額 ( 12,000 )
	①	10,000 点	19,000 円
	②	6,000 点	10,000 円

【事例12】後期高齢者外来(2割負担) 単独 (配慮措置を適用) ※一部負担金額欄の1円単位記載例

診療報酬明細書 令和 4年 10月分 県番：22  
(医科入院外)

1 医科 3 後期 1 単独 8 高外一

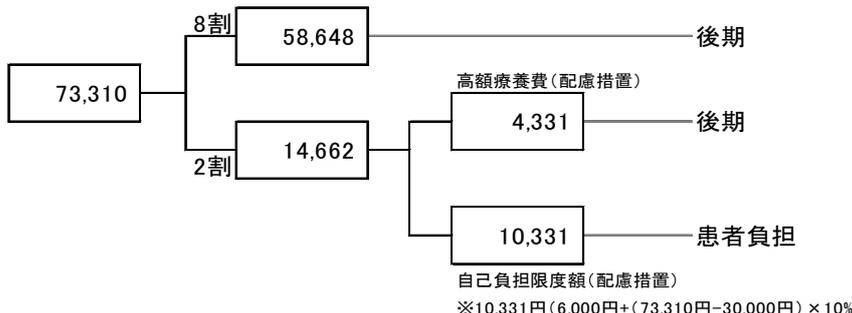
—	—
公費①	公受①
公費②	公受①

保険者番号	39220000	給付割合	
記号・番号	0000012		

氏名	健康 太郎	特記事項	41:区力
職務上の事由	1男 3昭 *.* ** 生		

保険医療機関の所在地及び名称 静岡県静岡市葵区春日2丁目4番34号  
 国保春日診療所  
 TEL:0542535540 ( )床

傷病名	診療開始日	転帰	診療実日数	保日
			①	
			②	



※レセプト記載および医療機関の窓口負担額は、**1円単位**となります。  
 (全世代対応型の社会保障制度を構築するための健康保険法等の一部の施行に伴う関係政令の整備に関する政令(令和4年政令第14号)の附則 第三条))

療養の給付	保険	請求	※ 決定	一部負担金額
	①	7,331 点		10,331 円
	②			

**【事例13】後期高齢者外来(2割負担) 単独 (特記事項「41 区力」+「02 長」) ※配慮措置は対象外**

診療報酬明細書 令和 4年 10月分 県番：22  
(医科入院外)

1 医科	3 後期	1 単独	8 高外一
------	------	------	-------

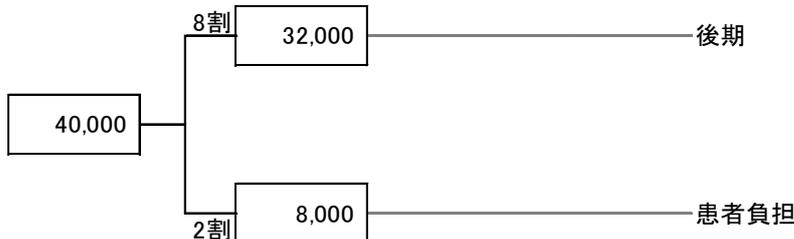
—	—
公費①	公受①
公費②	公受①

保険者番号	39220000	給付割合	
記号・番号	0000013		

氏名	健康 太郎	特記事項	02:長
	1男 3昭 * . * . ** 生		41:区力
職務上の事由			

保険医療機関の所在地及び名称 静岡県静岡市葵区春日2丁目4番34号  
国保春日診療所 ( )床  
TEL:0542535540

傷病名	診療開始日	転帰	診療実日数	保 日	
				①	②



※特定疾病療養(02:長)につき配慮措置適用外  
 ※特記事項「41 区力」(2割負担者)の該当者で、自己負担額が1万円以下の場合であっても、特記事項「02:長」を記載する  
 (「後期高齢者医療制度における一部負担金の負担割合の見直しに係る費用の請求に関する診療報酬明細書等の記載について」(令和4年9月13日保医発0913第6号厚生労働省保険局医療課長通知))

療養の給付	保険	請求	※ 決 定	一部負担金額
	①	4,000 点		
	②			