【別紙】

【支払台帳の見方】

毎月送付の「支払額決定通知書」から、振込額・国保小計・後期高齢分小計を計上。

「支払額決定通知書内訳」から医療機関計点数の年間合計点数（国保、後期）を計上。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

000
町 〇番地
病院
院長 〇〇 〇〇 様

番号
241-0000000
振込金融機関名
〇〇 銀行
〇〇 支店

様式２

[redacted] 年 [redacted] 月 分 診療（調剤）報酬等支払額決定通知書

〒[redacted]
[redacted]

[redacted]法人 [redacted]病院
院長 [redacted] 様
[redacted]

医療機関コード	振込金融機関	
[redacted]	百五	[redacted]

振込日 [redacted] 振込額 893,463,745

区分	決定額 円	過誤調整額 円	確定額 円
国保	513,694,185	-7,940,223	505,753,962
退職	11,353,642		11,353,642
老人保健			
公費	5,604,858	-40,530	5,564,328
端数			
小計	530,652,685	-7,980,75[illegible]	522,671,932
後期高齢	372,894,258	-2,473,416	370,420,842
公費（後期）	433,347 50	-62,376	370,971 50
端数（後期）	50		50
小計（後期）	373,327,605	-2,535,79[illegible]	370,791,813
合計	903,980,290	-10,516,545	893,463,745

三重県国民健康保険団体連合会

診療（調剤）報酬等支払額決定通知書内訳

1頁

保険者／市町村／公費負担者 番号	名称	保険制度	入外	本家	給付割合	高額	過誤	減免猶予	件数	日数／回数	点数	費用額（基準額）	支払額	被保険者負担分（標準負担額）	他法負担分	備考
240010	津市	国	入	1	70				56	563	4313646	43136460	30195522	2345614	52600	
		国	食	1	70				55	1372	907582	907582	493262	414320		
		国	外	1	70				730	1015	2644384	26443840	18510688	4552168	362513	
		国	入	2	70				51	604	3897370	38973700	27281590	2578040	117074	

令和４年 診療（調剤）報酬等 支払台帳

（単位：円）

	振込合計額	内訳 国保等診療報酬分	内訳 後期高齢者医療分
合計			

	国保等診療報酬	後期高齢者医療分
合計点数（1月診療分～12月診療分）		

1年間分合算

小計（後期）			
合計			

三重県国民健康保険団体連合会

診療（調剤）報酬等支払額決定通知書内訳

■頁

保険者／市町村／公費負担者 番号	名称	保険制度	入外	本家	給付割合	高額	過誤	減免猶予	件数	日数／回数	点数	費用額（基準額）	支払額	被保険者負担分（標準負担額）	他法負担分	備考
	医療機関計								2571	5795	22732208	231515234	206759069	24756165		
	（食事・生活療養								238	6162	4193154	4193154	2332884	1860270		

事 務 担 当
三重県国民健康保険団体連合会
財務課 出納係
TEL 059-228-9237
FAX 059-228-5319