

【新退職組合員説明会 実習用資料】

• 医療補助金請求書	裏面	1枚
• 実習1 領収証サンプル	両面	1枚
• 実習2 領収証サンプル		
• 実習3 領収証サンプル	両面	1枚
• 実習4 領収証サンプル		
• 実習5 領収証サンプル	片面	1枚
	計	4枚

※説明会時にのみ使用しますので、
参加されない場合は、破棄して構いません。

一般財団法人
長崎県教職員互助組合

医療補助金請求書

※ 退職互助部ハンドブックをご参照の上、にご記入ください。

領収証添付欄

一般財団法人 長崎県教職員互助組合理事長様

下記のとおり請求します。

退職組合員番号	区分	療養者（請求者）氏名	生年月日
1 2 3 4 5	1 組合員 2 加入配偶者	電話	1 明治 2 大正 年 月 日 3 昭和
身体障害者手帳所持者	級	居住地	市・区・町

必要事項を記入後、記入した分の領収証を重ねて、クリップで留めるか、ホチキスで1箇所留めしてください。

※白紙（A4用紙）に糊付けして添付でも可

☆以下は医療機関に記入を依頼するか、領収証をもとにご自身で記入ください。

医療機関へのお願い

大変お手数ですが、上記療養者について、「病院（調剤薬局）領収欄」（太線枠内）を下記事項に注意して記入をお願いいたします。

- 1 上記「療養者氏名」欄が未記入の場合は、療養者に記入を依頼してください。
- 2 上記療養者の保険診療による一部負担金をご記入ください。（食事療養等の負担額は除く）
- 3 レセプトごと（医療保険別、診療月別、入院、外来別）に、領収金額が1,670円以上の分を、医療費総点数と併せてご記入ください。（審査の関係上、医療費総点数が必要）
- 4 整骨院では、医療費総点数欄に医療費総額(円)としてご記入ください。
- 5 「病院・調剤薬局名」欄は記入不要です。

病院（調剤薬局）領収欄

該当に○印

保険種別	※下記に記入した診療年月の時の医療保険及び区分を選択してください。		区分
12 国民健康保険（70歳未満）	17 その他（		1 被保険者 世帯主(本人)
13 公立学校共済組合（任意継続）			2 被扶養者 家族
15 公立学校共済組合（現職・フルタイム再任）	18 前期高齢者（70歳以上）		
16 全国健康保険協会（協会けんぽ）	19 後期高齢者（75歳以上）		

各行の医療機関名が分かるように簡単な名称で記入してください。	病院・調剤薬局名 (医療機関毎)	診療年月 (月毎)	該当に ○印	領収金額	医療費 総点数(額)	高額・福祉 受給額	給付基礎額	所得区分
	18 元号不要	21 (和暦)	22	23 円	24 点・円	25 円	26 円	17
		年 月分	1入院 2外来	円	点・円	円	円	1 現役並 ②一般
		年 月分	1入院 2外来	円	点・円	円	円	3 低Ⅱ 4 低Ⅰ
		年 月分	1入院 2外来	円	点・円	円	円	※請求時期の分散化（1～4月以外に請求） にご協力ください。
		年 月分	1入院 2外来	円	点・円	円	円	
		年 月分	1入院 2外来	円	点・円	円	円	
		年 月分	1入院 2外来	円	点・円	円	円	
		年 月分	1入院 2外来	円	点・円	円	円	

年 月 日

※ここは医療機関が記入する欄です。

【注意事項】

2019-4

所在地

医療機関名

(電話番号)

()

—



- 1 1 医療機関（入院外来別）で1か月合計が 1,670円以上 になった月を記入してください。
- 2 医療機関に記入してもらった後にご自身で、追記しないでください。
- 3 同じ受診月分の追加請求はできませんので、ひと月分は必ずまとめて請求してください。

実習1

(サンプル)

請求書兼領収証

【外来①】

患者No 9999999

請求期間 自 令和2年4月15日 至 年 月 日

保険種 組合本人

氏名 互助 太郎 様

発行日 令和2年4月15日

外来

保険	初・再診料	入院料等	医学管理等	在宅医療	検査	病理	画像診断	投薬
	73点	点	点	点	1,692点	点	点	点
	注射	リハビリテーション	精神科専門療法	処置	手術	麻酔	診断郡分類(DPC)	食事療養費
点	点	点	点	点	点	点	点	
保険外負担	消耗品							
	500円	円	円	円	円	円	円	円
								消費税
円	円	円	円	円	円	円	円	
合計	保険点数合計	保険分合計金額	負担割合	①負担金額	②食事負担	③保険外金額		
	1,765点	17,650円	3割	5,300円	円	500円		

請求金額	未収金
5,800円	円

互助歯科

長崎市江戸町2-13
095-824-4721

領収印
領収 2.4.15 互助

※領収印なきものは無効となります。

※この領収証は確定申告に使用できますので、大切に保管してください。

(サンプル)

請求書兼領収証

【外来②】

患者No 9999999

請求期間 自 令和2年4月30日 至 年 月 日

保険種 組合本人

氏名 互助 太郎 様

発行日 令和2年5月1日

外来

保険	初・再診料	入院料等	医学管理等	在宅医療	検査	病理	画像診断	投薬
	532点	点	10点	点	327点	点	点	164点
	注射	リハビリテーション	精神科専門療法	処置	手術	麻酔	診断郡分類(DPC)	食事療養費
点	点	点	点	点	点	点	点	
保険外負担								
	円	円	円	円	円	円	円	円
								消費税
円	円	円	円	円	円	円	円	
合計	保険点数合計	保険分合計金額	負担割合	①負担金額	②食事負担	③保険外金額		
	1,033点	10,330円	3割	3,100円	円	円		

請求金額	未収金
3,100円	円

互助歯科

長崎市江戸町2-13
095-824-4721

領収印
領収 2.4.30 互助

※領収印なきものは無効となります。

※この領収証は確定申告に使用できますので、大切に保管してください。

実習2

(サンプル)

請求書兼領収証

【外来③】

患者No 9999999

請求期間 自 令和2年6月15日 至 年 月 日

保険種 組合本人

氏名 互助 太郎 様

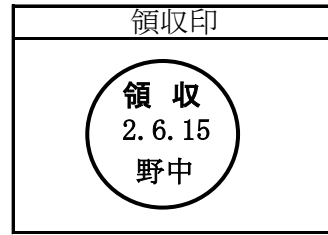
発行日 令和2年6月15日

外来

保険	初・再診料	入院料等	医学管理等	在宅医療	検査	病理	画像診断	投薬
	73点	点	点	点	点	1,329点	点	点
保険外負担	注射	リハビリテーション	精神科専門療法	処置	手術	麻酔	診断郡分類(DPC)	食事療養費
	点	点	点	点	点	点	点	点
保険外負担	円	円	円	円	円	円	円	円
								消費税
	円	円	円	円	円	円	円	円
合計	保険点数合計	保険分合計金額	負担割合	①負担金額	②食事負担	③保険外金額		
	1,402点	14,020円	3割	4,210円	円	円		

請求金額	未収金
4,210円	円

野中クリニック
長崎市江戸町2-13
095-824-4721



※領収印なきものは無効となります。

※この領収証は確定申告に使用できますので、大切に保管してください。

(サンプル)

領収証

【外来④】

互助 太郎 様
学校共済

令和2年6月15日 発行

令和2年6月15日 調剤済

処方箋発行医療機関名

野中クリニック

調剤技術料	薬学管理料	薬剤料	特定保険医療材料料	保険合計点
95点	0点	995点	0点	1,090点
患者負担割	定率負担金	(請求調整額)	評価療養・選定療養	その他
30%	3,270円	0円	0円	0円
前回未収金	請求金額	今回未収金	領収金額	
0円	3,270円	0円	3,270円	

互助調剤薬局

長崎市尾上町2-1



※領収印なきものは無効となります。

※この領収証は確定申告に使用できますので、大切に保管してください。

実習3

(サンプル) 請求書兼領収書

【入院①】

患者番号	氏名	請求書番号	N1	発行日	令和2年8月2日
9999	互助 太郎	診療科	2 F (内科)	病棟・病室	8 111
		保険	学校共済		
		診療期間	令和2年6月20日～6月30日	負担割合	30%

	初・再診料	医学管理等	在宅医療	投薬	注射	処置	手術	麻酔	検査
保険適用(点)				27			2,944		
保険適用外(点)									
	病理診断	画像診断	リハビリテーション	精神科専門療法	入院料等	合計点数			
保険適用(点)					21,390	24,361			
保険適用外(点)									

保険給付外(円)

病衣	おむつ代				
1,173	63				

	保険適用	一部負担金	保険適用外	食事療養費	生活療養費	保険給付外	消費税
合計	24,361点		0点	26,240円	0点		外税 99円
負担金額		73,080円	0円	14,760円	0円	1,236円	内税 0円

互助内科医院 〒850-8566 長崎市尾上町3-1

請求金額

89,175円

※領収印なきものは無効となります。

※この領収証は確定申告に使用できますので、大切に保管してください。



(サンプル) 請求書兼領収書

【入院②】

患者番号	氏名	請求書番号	N1	発行日	令和2年8月2日
9999	互助 太郎	診療科	2 F (内科)	病棟・病室	8 111
		保険	学校共済		
		診療期間	令和2年7月1日～7月29日	負担割合	30%

	初・再診料	医学管理等	在宅医療	投薬	注射	処置	手術	麻酔	検査
保険適用(点)				27			2,944		
保険適用外(点)									
	病理診断	画像診断	リハビリテーション	精神科専門療法	入院料等	合計点数			
保険適用(点)					23629	26,600			
保険適用外(点)									

保険給付外(円)

病衣	おむつ代				
3,000	250				

	保険適用	一部負担金	保険適用外	食事療養費	生活療養費	保険給付外	消費税
合計	26,600点		0点	30,000円	0点		外税 260円
負担金額		79,800円	0円	15,460円	0円	3,250円	内税 0円

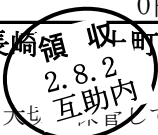
互助内科医院 〒850-8566 長崎領収町3-1

請求金額

98,770円

※領収印なきものは無効となります。

※この領収証は確定申告に使用できますので、大切に保管してください。



実習4

(サンプル)

請求書兼領収証

【外来⑤】

患者No 9999999

請求期間 自 令和2年8月10日 至 年 月 日

保険種 組合本人

氏名 互助 太郎 様

発行日 令和2年8月10日

外来

保険	初・再診料	入院料等	医学管理等	在宅医療	検査	病理	画像診断	投薬
	53点	点	点	点	2,572点	点	523点	点
	注射	リハビリテーション	精神科専門療法	処置	手術	麻酔	診断郡分類(DPC)	食事療養費
点	点	点	点	点	点	点	点	
保険外負担	予防接種							
	3,700円	円	円	円	円	円	円	円
	円	円	円	円	円	円	円	消費税 円
合計	保険点数合計	保険分合計金額	負担割合	①負担金額	②食事負担	③保険外金額		
	3,148点	31,480円	3割	9,440円	円	3700円		

請求金額	未収金
13,140円	円

互助総合病院

長崎市万才町1-2
095-824-4721

領収印

領収
2.8.10
互助総合

※領収印なきものは無効となります。

※この領収証は確定申告に使用できますので、大切に保管してください。

(サンプル)

請求書兼領収書

【入院③】

患者番号	氏名	請求書番号	N1	発行日	令和2年8月29日
9999	互助 太郎	診療科	2 F (内科)	病棟・病室	8 111
		保険	学校共済	診療期間	令和2年8月18日～8月29日
				負担割合	30%

	初・再診料	医学管理等	在宅医療	投薬	注射	処置	手術	麻酔	検査
保険適用(点)				27			6,215		
保険適用外(点)									
	病理診断	画像診断	リハビリテーション	精神科専門療法	入院料等	合計点数			
保険適用(点)					11,258	17,500			
保険適用外(点)									

保険給付外(円)

病衣	おむつ代								
300	100								

領収
2.8.29
互助総合

	保険適用	一部負担金	保険適用外	食事療養費	生活療養費	保険給付外	消費税
合計	17,500点		0点	13,240円	0点		外税 40円
負担金額		52,500円	0円	6,720円	0円	400円	内税 0円

互助総合病院 長崎市万才町1-2

請求金額

59,660円

※領収印なきものは無効となります。

※この領収証は確定申告に使用できますので、大切に保管してください。

実習5

(サンプル)

領収証

【薬局①】

互助 太郎 様
学校共済

令和2年9月15日 発行

令和2年9月15日 調剤済

処方箋発行医療機関名

野中クリニック

調剤技術料	薬学管理料	薬剤料	特定保険医療材料料	保険合計点
30点	0点	650点	0点	680点
患者負担割	定率負担金	(請求調整額)	評価療養・選定療養	その他
30%	2,040円	0円	0円	0円
前回未収金	請求金額	今回未収金	領収金額	
0円	2,040円	0円	2,040円	

互助調剤薬局

長崎市尾上町2-1

領収

2.9.15

互助薬

※領収印なきものは無効となります。

※この領収証は確定申告に使用できますので、大切に保管してください。

(サンプル)

領収証

【薬局②】

互助 太郎 様
学校共済

令和2年9月20日 発行

令和2年9月20日 調剤済

処方箋発行医療機関名

互助総合病院

調剤技術料	薬学管理料	薬剤料	特定保険医療材料料	保険合計点
126点	0点	1,321点	0点	1,447点
患者負担割	定率負担金	(請求調整額)	評価療養・選定療養	その他
30%	4,340円	0円	0円	0円
前回未収金	請求金額	今回未収金	領収金額	
0円	4,340円	0円	4,340円	

互助調剤薬局

長崎市尾上町2-1

領収

2.9.20

互助薬

※領収印なきものは無効となります。

※この領収証は確定申告に使用できますので、大切に保管してください。