

新旧対照表

○療育給付等に関する規則（案）

| 新           |                                         |                   |                              |                        |        |       | 旧                 |                                          |                               |                      |                        |                       |       |     |  |
|-------------|-----------------------------------------|-------------------|------------------------------|------------------------|--------|-------|-------------------|------------------------------------------|-------------------------------|----------------------|------------------------|-----------------------|-------|-----|--|
| 別表（第8条の2関係） |                                         |                   |                              |                        |        |       | 別表（第8条の2関係）       |                                          |                               |                      |                        |                       |       |     |  |
| 徴収基準額表      |                                         |                   |                              |                        |        |       | 徴収基準額表            |                                          |                               |                      |                        |                       |       |     |  |
| 世帯の階層区分     |                                         |                   |                              | 基準月額                   | 加算基準月額 |       | 世帯の階層区分           |                                          |                               |                      | 基準月額                   | 加算基準月額                |       |     |  |
| (略)         |                                         |                   |                              |                        |        |       | (略)               |                                          |                               |                      |                        |                       |       |     |  |
| C階層         | A階層に属する世帯を除き、現年度分の市町村民税均等割のみの課税世帯       |                   |                              | 4,500                  | 450    |       | C階層               | 前年分の所得税非課税世帯であつて、現年度分の市町村民税の均等割又は所得割課税世帯 | C <sub>1</sub> 階層             | 現年度分の市町村民税の均等割のみ課税世帯 | 4,500                  | 450                   |       |     |  |
| D階層         | A階層、B階層又はC階層に属する世帯を除き、現年度分の市町村民税所得割課税世帯 | D <sub>1</sub> 階層 | 現年度分の市町村民税所得割の年額<br>3,000円以下 | 5,800                  | 580    |       |                   | C階層                                      | C <sub>2</sub> 階層             | 現年度分の市町村民税所得割課税世帯    | 5,800                  | 580                   |       |     |  |
|             |                                         | D <sub>2</sub> 階層 | 同                            | 3,001円以上<br>5,800円以下   | 6,900  | 690   |                   |                                          |                               |                      |                        |                       |       |     |  |
|             |                                         | D <sub>3</sub> 階層 | 同                            | 5,801円以上<br>8,700円以下   | 7,600  | 760   |                   | D階層                                      | A階層又はB階層に属する世帯を除き、前年分の所得税課税世帯 | D <sub>1</sub> 階層    | 前年分の所得税の年額<br>2,400円以下 | 6,900                 | 690   |     |  |
|             |                                         | D <sub>4</sub> 階層 | 同                            | 8,701円以上<br>13,000円以下  | 8,500  | 850   |                   |                                          |                               | D <sub>2</sub> 階層    | 同                      | 2,401円以上<br>4,800円以下  | 7,600 | 760 |  |
|             |                                         | D <sub>5</sub> 階層 | 同                            | 13,001円以上<br>17,400円以下 | 9,400  | 940   |                   |                                          |                               | D <sub>3</sub> 階層    | 同                      | 4,801円以上<br>8,400円以下  | 8,500 | 850 |  |
|             |                                         | D <sub>6</sub> 階層 | 同                            | 17,401円以上<br>22,400円以下 | 11,000 | 1,100 |                   |                                          |                               | D <sub>4</sub> 階層    | 同                      | 8,401円以上<br>12,000円以下 | 9,400 | 940 |  |
|             |                                         |                   |                              |                        |        |       | D <sub>5</sub> 階層 | 同                                        | 12,001円以上<br>16,200円以下        | 11,000               | 1,100                  |                       |       |     |  |

| 新 |  |  |                    |   |                                          |                            |                                                          | 旧 |  |  |                    |   |                                            |                            |                                                          |
|---|--|--|--------------------|---|------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------|---|--|--|--------------------|---|--------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------|
|   |  |  | D <sub>7</sub> 階層  | 同 | <u>22,401円以上</u><br><u>28,200円以下</u>     | <u>12,500</u>              | <u>1,250</u>                                             |   |  |  | D <sub>6</sub> 階層  | 同 | <u>16,201円以上</u><br><u>21,000円以下</u>       | <u>12,500</u>              | <u>1,250</u>                                             |
|   |  |  | D <sub>8</sub> 階層  | 同 | <u>28,201円以上</u><br><u>58,400円以下</u>     | <u>16,200</u>              | <u>1,620</u>                                             |   |  |  | D <sub>7</sub> 階層  | 同 | <u>21,001円以上</u><br><u>46,200円以下</u>       | <u>16,200</u>              | <u>1,620</u>                                             |
|   |  |  | D <sub>9</sub> 階層  | 同 | <u>58,401円以上</u><br><u>75,000円以下</u>     | <u>18,700</u>              | <u>1,870</u>                                             |   |  |  | D <sub>8</sub> 階層  | 同 | <u>46,201円以上</u><br><u>60,000円以下</u>       | <u>18,700</u>              | <u>1,870</u>                                             |
|   |  |  | D <sub>10</sub> 階層 | 同 | <u>75,001円以上</u><br><u>96,600円以下</u>     | <u>23,100</u>              | <u>2,310</u>                                             |   |  |  | D <sub>9</sub> 階層  | 同 | <u>60,001円以上</u><br><u>78,000円以下</u>       | <u>23,100</u>              | <u>2,310</u>                                             |
|   |  |  | D <sub>11</sub> 階層 | 同 | <u>96,601円以上</u><br><u>121,800円以下</u>    | <u>27,500</u>              | <u>2,750</u>                                             |   |  |  | D <sub>10</sub> 階層 | 同 | <u>78,001円以上</u><br><u>100,500円以下</u>      | <u>27,500</u>              | <u>2,750</u>                                             |
|   |  |  | D <sub>12</sub> 階層 | 同 | <u>121,801円以上</u><br><u>175,500円以下</u>   | <u>35,700</u>              | <u>3,570</u>                                             |   |  |  | D <sub>11</sub> 階層 | 同 | <u>100,501円以上</u><br><u>190,000円以下</u>     | <u>35,700</u>              | <u>3,570</u>                                             |
|   |  |  | D <sub>13</sub> 階層 | 同 | <u>175,501円以上</u><br><u>221,100円以下</u>   | <u>44,000</u>              | <u>4,400</u>                                             |   |  |  | D <sub>12</sub> 階層 | 同 | <u>190,001円以上</u><br><u>299,500円以下</u>     | <u>44,000</u>              | <u>4,400</u>                                             |
|   |  |  | D <sub>14</sub> 階層 | 同 | <u>221,101円以上</u><br><u>380,800円以下</u>   | <u>52,300</u>              | <u>5,230</u>                                             |   |  |  | D <sub>13</sub> 階層 | 同 | <u>299,501円以上</u><br><u>831,900円以下</u>     | <u>52,300</u>              | <u>5,230</u>                                             |
|   |  |  | D <sub>15</sub> 階層 | 同 | <u>380,801円以上</u><br><u>549,000円以下</u>   | <u>80,700</u>              | <u>8,070</u>                                             |   |  |  | D <sub>14</sub> 階層 | 同 | <u>831,901円以上</u><br><u>1,467,000円以下</u>   | <u>80,700</u>              | <u>8,070</u>                                             |
|   |  |  | D <sub>16</sub> 階層 | 同 | <u>549,001円以上</u><br><u>579,000円以下</u>   | <u>85,000</u>              | <u>8,500</u>                                             |   |  |  | D <sub>15</sub> 階層 | 同 | <u>1,467,001円以上</u><br><u>1,632,000円以下</u> | <u>85,000</u>              | <u>8,500</u>                                             |
|   |  |  | D <sub>17</sub> 階層 | 同 | <u>579,001円以上</u><br><u>700,900円以下</u>   | <u>102,900</u>             | <u>10,290</u>                                            |   |  |  | D <sub>16</sub> 階層 | 同 | <u>1,632,001円以上</u><br><u>2,302,900円以下</u> | <u>102,900</u>             | <u>10,290</u>                                            |
|   |  |  | D <sub>18</sub> 階層 | 同 | <u>700,901円以上</u><br><u>849,000円以下</u>   | <u>122,500</u>             | <u>12,250</u>                                            |   |  |  | D <sub>17</sub> 階層 | 同 | <u>2,302,901円以上</u><br><u>3,117,000円以下</u> | <u>122,500</u>             | <u>12,250</u>                                            |
|   |  |  | D <sub>19</sub> 階層 | 同 | <u>849,001円以上</u><br><u>1,041,000円以下</u> | <u>143,800</u>             | <u>14,380</u>                                            |   |  |  | D <sub>18</sub> 階層 | 同 | <u>3,117,001円以上</u><br><u>4,173,000円以下</u> | <u>143,800</u>             | <u>14,380</u>                                            |
|   |  |  | D <sub>20</sub> 階層 | 同 | <u>1,041,001円以上</u>                      |                            |                                                          |   |  |  | D <sub>19</sub> 階層 | 同 | <u>4,173,001円以上</u>                        |                            |                                                          |
|   |  |  |                    |   |                                          | 療育の給<br>付に要す<br>る費用の<br>全額 | 左の基準<br>月額の10<br>パーセン<br>トの額。<br>ただし、<br>その額が<br>17,120円 |   |  |  |                    |   |                                            | 療育の給<br>付に要す<br>る費用の<br>全額 | 左の基準<br>月額の10<br>パーセン<br>トの額。<br>ただし、<br>その額が<br>17,120円 |

| 新                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |                     | 旧                                                                                                                         |  |  |  |  |                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|--|
|                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  | に満たない場合は<br>17,120円 |                                                                                                                           |  |  |  |  | に満たない場合は<br>17,120円 |  |
| 備考 1 <u>現年度分の市町村民税の課税額等が判明しない場合は、これが判明するまでの間は、前年度分の市町村民税の課税額等を用いるものとする。</u>                                                                                       |  |  |  |  |  |                     | 備考 1 <u>同一の世帯にC階層に属する扶養義務者が2人以上いる場合において、扶養義務者がそれぞれC<sub>1</sub>階層及びC<sub>2</sub>階層に属するときは、当該世帯の階層はC<sub>2</sub>階層とする。</u> |  |  |  |  |                     |  |
| 備考 2 <u>基準月額欄の「療育の給付に要する費用の全額」は、当該児童の措置に要した費用から高齢者の医療の確保に関する法律(昭和57年法律第80号)第7条第1項に規定する医療保険各法及び感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律(平成10年法律第114号)による負担額を差し引いた額を超えない額とする。</u> |  |  |  |  |  |                     | 備考 2 <u>同一の世帯に前年分の所得税を課されている扶養義務者が2人以上いる場合における当該世帯の階層は、それぞれの扶養義務者の前年分の所得税額の合算額により決定する。</u>                                |  |  |  |  |                     |  |

| 新                                                                                                                                                                              |        |  |  |  |        |        |      |   |  |  |   |  |  |   | 旧     |  |        |        |  |                   |  |        |        |      |       |  |  |   |  |                                                                                                                                                                                |   |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|--|--|--------|--------|------|---|--|--|---|--|--|---|-------|--|--------|--------|--|-------------------|--|--------|--------|------|-------|--|--|---|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|
| 第 1 号様式（第 2 条、第 6 条関係）（用紙 日本産業規格 A 4 縦長型）                                                                                                                                      |        |  |  |  |        |        |      |   |  |  |   |  |  |   |       |  |        |        |  |                   |  |        |        |      |       |  |  |   |  | 第 1 号様式（第 2 条、第 6 条関係）（用紙 日本産業規格 A 4 縦長型）                                                                                                                                      |   |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| 療 育 給 付 申 請 書                                                                                                                                                                  |        |  |  |  |        |        |      |   |  |  |   |  |  |   |       |  |        |        |  |                   |  |        |        |      | 1 新 規 |  |  |   |  | 2 継 続                                                                                                                                                                          |   |  |  |  | 療 育 給 付 申 請 書       |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 新 規 |  |  |  |  | 2 継 続 |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                |        |  |  |  |        |        |      |   |  |  |   |  |  |   | 受給者番号 |  |        |        |  |                   |  |        |        |      |       |  |  |   |  |                                                                                                                                                                                |   |  |  |  |                     |  |  |  |  | 受給者番号             |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| 本<br>人                                                                                                                                                                         | ふりがな氏名 |  |  |  | 性別     | 男・女    | 生年月日 | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |       |  | 本<br>人 | ふりがな氏名 |  |                   |  | 性別     | 男・女    | 生年月日 | 年     |  |  | 月 |  |                                                                                                                                                                                | 日 |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                | 住 所    |  |  |  | 個<br>番 | 人<br>号 |      |   |  |  |   |  |  |   |       |  |        | 住 所    |  |                   |  | 個<br>番 | 人<br>号 |      |       |  |  |   |  |                                                                                                                                                                                |   |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| <u>医療保険各法による<br/>記号及び番号</u>                                                                                                                                                    |        |  |  |  |        |        |      |   |  |  |   |  |  |   |       |  |        |        |  | <u>保険証発行機関</u>    |  |        |        |      |       |  |  |   |  |                                                                                                                                                                                |   |  |  |  | <u>被保険者証の記号及び番号</u> |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| <u>保険者等の名称</u>                                                                                                                                                                 |        |  |  |  |        |        |      |   |  |  |   |  |  |   |       |  |        |        |  | 希望する指定<br>療 育 機 関 |  |        |        |      |       |  |  |   |  | 名 称                                                                                                                                                                            |   |  |  |  |                     |  |  |  |  | 希望する指定<br>療 育 機 関 |  |  |  |  |     |  |  |  |  | 名 称 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                |        |  |  |  |        |        |      |   |  |  |   |  |  |   |       |  |        |        |  | 所在地               |  |        |        |      |       |  |  |   |  |                                                                                                                                                                                |   |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 所在地 |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| 備 考                                                                                                                                                                            |        |  |  |  |        |        |      |   |  |  |   |  |  |   |       |  |        |        |  |                   |  |        |        |      |       |  |  |   |  | 備 考                                                                                                                                                                            |   |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| <p>別紙関係書類を添えて上記のとおり療育給付を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>神奈川県知事<br/>(神奈川県 保健福祉事務所長) 殿</p> <p>申請者 住 所 (法人にあつては、主たる事務所の<br/>氏 名 (所在地、名称及び代表者の氏名) ) ㊞</p> <p>電話番号 ( )</p> <p>本人との関係</p> |        |  |  |  |        |        |      |   |  |  |   |  |  |   |       |  |        |        |  |                   |  |        |        |      |       |  |  |   |  | <p>別紙関係書類を添えて上記のとおり療育給付を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>神奈川県知事<br/>(神奈川県 保健福祉事務所長) 殿</p> <p>申請者 住 所 (法人にあつては、主たる事務所の<br/>氏 名 (所在地、名称及び代表者の氏名) ) ㊞</p> <p>電話番号 ( )</p> <p>本人との関係</p> |   |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| 全部改正〔昭和58年規則60号〕、一部改正〔平成11年規則23号・15年33号・17年166号・20年10号・24年16号・29年52号・令和元年15号〕                                                                                                  |        |  |  |  |        |        |      |   |  |  |   |  |  |   |       |  |        |        |  |                   |  |        |        |      |       |  |  |   |  | 全部改正〔昭和58年規則60号〕、一部改正〔平成11年規則23号・15年33号・17年166号・20年10号・24年16号・29年52号・令和元年15号〕                                                                                                  |   |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| 第 2 号様式 (略)                                                                                                                                                                    |        |  |  |  |        |        |      |   |  |  |   |  |  |   |       |  |        |        |  |                   |  |        |        |      |       |  |  |   |  | 第 2 号様式 (略)                                                                                                                                                                    |   |  |  |  |                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |

| 新                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |    |        |      |     |     | 旧   |    |    |        |      |     |     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|--------|------|-----|-----|-----|----|----|--------|------|-----|-----|--|
| 第3号様式（第2条関係）（用紙 日本産業規格A4縦長型）                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |    |        |      |     |     |     |    |    |        |      |     |     |  |
| 世帯調書                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |    |    |        |      |     |     |     |    |    |        |      |     |     |  |
| 世帯の状況                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 氏名 | 続柄 | 性別 | 同居別居の別 | 生年月日 | 職 務 | 業 先 | 氏名  | 続柄 | 性別 | 同居別居の別 | 生年月日 | 職 務 | 業 先 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |    |    |        |      |     |     |     |    |    |        |      |     |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |    |    |        |      |     |     |     |    |    |        |      |     |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |    |    |        |      |     |     |     |    |    |        |      |     |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |    |    |        |      |     |     |     |    |    |        |      |     |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |    |    |        |      |     |     |     |    |    |        |      |     |     |  |
| 備 考                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |    |    |        |      |     |     | 備 考 |    |    |        |      |     |     |  |
| 注 この世帯調書に、次の証明書を添付してください。 <div>             1 <u>自営業者等確定申告をされた方は、市町村民税額の決定通知書又は市町村民税の納税通知書</u><br/>             2 <u>給与所得者又は年金受給者の方は、給与所得等に係る市町村民税の特別徴収税額の決定通知書</u><br/>             3 <u>生活保護を受けている方は、生活保護受給証明書</u><br/>             4 <u>上記1、2又は3以外の方は、市町村民税の課税証明書又は非課税証明書</u> </div> |    |    |    |        |      |     |     |     |    |    |        |      |     |     |  |
| 全部改正〔昭和58年規則60号〕、一部改正〔昭和60年規則19号・平成11年23号・令和元年15号〕           全部改正〔昭和58年規則60号〕、一部改正〔昭和60年規則19号・平成11年23号・令和元年15号〕                                                                                                                                                                         |    |    |    |        |      |     |     |     |    |    |        |      |     |     |  |
| 第4号様式～第5号様式（略）                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |    |    |        |      |     |     |     |    |    |        |      |     |     |  |

新

第6号様式（第9条関係）（用紙 日本産業規格A4横長型）

| 療育医療給付台帳           |                    |                    |            |            |               |       |                |               |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
|--------------------|--------------------|--------------------|------------|------------|---------------|-------|----------------|---------------|-------------|-------------|-----|--------------|----------------------------------|--|--|--|
| コード番号              |                    | 制度別<br>番号          | 都道府<br>県番号 | 支庁機<br>関番号 | 施設<br>番号      | 受給者番号 |                |               | 給<br>付<br>額 | 保 険 者 番 号   |     |              | 医療機関番号                           |  |  |  |
| 1 7                |                    | 1                  | 4          | 6          | 0             | 1     | 0              |               |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
| 受 給 者              | 氏 名                |                    |            |            |               | 申請者   | 氏 名            |               |             |             |     | 所得額<br>区 分   | 1 A<br>2 B<br>3 C (円)<br>4 D (円) |  |  |  |
|                    | 生年月日               | 年 月 日 (男・女)        |            |            |               |       | 生年月日           | 年 月 日         |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
|                    | 住 所                |                    |            |            |               |       | 住 所            |               |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
|                    | 出生時体重              | 1 平均値以下<br>2 1以上の値 |            |            |               |       | 生 産            | 産 科 医         |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
| 療 育 給<br>付 年 月 日 等 | 療 育 給<br>付 年 月 日   |                    |            |            |               | 保険種別  | 保険区分           | 1 2 3 4 5 の 他 |             |             |     | 指定療育<br>医療機関 |                                  |  |  |  |
|                    | 療 育 給<br>付 有 効 期 間 | . . . ~ . . .      |            |            |               |       | 保険者の<br>名      |               |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
|                    | 診療予定期間             | . . . ~ . . .      |            |            |               |       | 被保険者<br>番号・番号  |               |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
|                    | 請求月                | 診療月                | 診療日数       | 総医療費①      | 医療保険等<br>負担額② |       | 公費負担額<br>①-②=正 | 移 送 費 等       | 自 己 負 担 額   | レセプト<br>区 分 | 備 考 |              |                                  |  |  |  |
|                    |                    |                    |            |            |               |       |                |               |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
|                    |                    |                    |            |            |               |       |                |               |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
|                    |                    |                    |            |            |               |       |                |               |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
| 計                  |                    |                    |            |            |               |       |                |               |             |             |     |              |                                  |  |  |  |

第7号様式～第10号様式（略）

旧

第6号様式（第9条関係）（用紙 日本産業規格A4横長型）

| 療育医療給付台帳           |                    |                    |            |            |               |       |                |               |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
|--------------------|--------------------|--------------------|------------|------------|---------------|-------|----------------|---------------|-------------|-------------|-----|--------------|----------------------------------|--|--|--|
| コード番号              |                    | 制度別<br>番号          | 都道府<br>県番号 | 支庁機<br>関番号 | 施設<br>番号      | 受給者番号 |                |               | 給<br>付<br>額 | 保 険 者 番 号   |     |              | 医療機関番号                           |  |  |  |
| 1 7                |                    | 1                  | 4          | 6          | 0             | 1     | 0              |               |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
| 受 給 者              | 氏 名                |                    |            |            |               | 申請者   | 氏 名            |               |             |             |     | 所得額<br>区 分   | 1 A<br>2 B<br>3 C (円)<br>4 D (円) |  |  |  |
|                    | 生年月日               | 年 月 日 (男・女)        |            |            |               |       | 生年月日           | 年 月 日         |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
|                    | 住 所                |                    |            |            |               |       | 住 所            |               |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
|                    | 出生時体重              | 1 平均値以下<br>2 1以上の値 |            |            |               |       | 生 産            | 産 科 医         |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
| 療 育 給<br>付 年 月 日 等 | 療 育 給<br>付 年 月 日   |                    |            |            |               | 保険種別  | 保険区分           | 1 2 3 4 5 の 他 |             |             |     | 指定療育<br>医療機関 |                                  |  |  |  |
|                    | 療 育 給<br>付 有 効 期 間 | . . . ~ . . .      |            |            |               |       | 保険者の<br>名      |               |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
|                    | 診療予定期間             | . . . ~ . . .      |            |            |               |       | 被保険者<br>番号・番号  |               |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
|                    | 請求月                | 診療月                | 診療日数       | 総医療費①      | 医療保険等<br>負担額② |       | 公費負担額<br>①-②=正 | 移 送 費 等       | 自 己 負 担 額   | レセプト<br>区 分 | 備 考 |              |                                  |  |  |  |
|                    |                    |                    |            |            |               |       |                |               |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
|                    |                    |                    |            |            |               |       |                |               |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
|                    |                    |                    |            |            |               |       |                |               |             |             |     |              |                                  |  |  |  |
| 計                  |                    |                    |            |            |               |       |                |               |             |             |     |              |                                  |  |  |  |

第7号様式～第10号様式（略）