

## 診療報酬明細書等取下げ依頼書

令和 年 月 日

和歌山県国民健康保険団体連合会 行

保険医療機関等 国保市国保町1番地

所在地及び名称 国保病院

開設者氏名 国保一郎 印

電話番号 012-345-6789

担当者名 国保花子

下記理由により、診療報酬明細書等を取下げ願います。

1	点数表	1 医科 3 歯科 4 調剤 6 訪問 7 はり・きゅう 8 あんま・マッサージ 9 柔整	医療機関等コード（登録記号番号） 3011234567	旧総合病院診療科 内科	
2	診療(施術)年月 令和元年10月	請求年月 令和元年11月	制度 1 国保(00) 2 退職(67) 3 後期(39)	入外区分 1 入院 2 外来	本人・家族 1 本人 2 家族
3	保険者番号	0 0 3 0 9 9 9 9	記号・番号	和999・123456	
	[後期用] 保険者番号	3 9	[後期用] 番号		
4	公費負担者番号	8 0 3 0 9 9 9 9	受給者番号	1 2 3 4 5 6 7	
5	フリガナ	コクホ タロウ	生年月日	性別	
	患者氏名	国保 太郎	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 5 令和	元年1月1日	1 男 2 女
6	請求点数(金額)	5,000点(円)			

[取下げ理由] 該当番号に○をしてください。

1. 記載事項不備のため 2. 傷病名等記載不備のため 3. 医薬品・診療項目等の記載不備のため
4. 資格関係、請求手続きの誤りのため 5. 労災保険への請求先変更のため 6. 自賠責保険適用のため
7. 公費負担医療との併用に変更のため

※取下げ理由1. 2. 3の場合、減点箇所にかかわる病名、薬剤等の追加訂正はできません。

減点箇所にかかわる追加訂正ではない場合、下記にレ点をお願いします。

 減点箇所にかかわる追加訂正ではありません