薬局コード

| 区　　分 | | | 件数 | 処方せん受付回数 | 点数 | 一部負担金（控除額） |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 公費負担 | 公費と医保の併用 | 12（生保） | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | 公費と公費の併用 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | 公費単独 | 12（生保） | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | ②　合計 | | | | |
| 総件数①＋② | | | 件 | | 請求金額 | 円 |

備　　考

備考　この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。