

国民健康保険給付内訳書

下記被害者に対して、国民健康保険給付を次のとおり行ったので、自動車損害賠償法施行令第3条第2項に規定する書類として送付する。

被害者名	国保 太郎	医療機関名	〇〇病院 他
事故年月日	令和4年4月10日	所在地	A市中央5-5-5 他
被害者の傷病名	頸椎捻挫 他		
自賠償保険証明番号	第 C-22222222 号	加害者名	社保 花子
管轄店又は共済連	C火災保険(株)	保険契約者又は共済契約者	社保 花子

保険給付額

(第 回)

種別	金額(円)	内 訳	支払年月日
医療給付費	療養の給付	712,075	自 令和4年4月 (52)日分 至 令和4年6月
	食事療養費	33,810	
	高額療養費	134,139	
その他の療養費	葬祭費	0	
	0	0	
	0	0	
合計	880,024		

前回までの通知	0円	連絡事項	R4.6月終了
累計	880,024円		

令和4年10月3日

(支払完了)

(支払継続中)

A市長 市町村 一郎 印

- (注) 1. 療養の給付については、診療報酬明細書の写しを添付すること。
2. 第2回目以降は、傷病名欄の記載を省略すること。

保険給付明細書

種別	医療機関名	診療月	区分	日数	決定点数 (事故分)	保険者 負担額(円)	支払 年月日	備考	
医療給付費	療養の給付	〇〇病院	R4・4	入	21	57,175	400,225		私病 672点
			R4・5	入	29	42,480	297,360		私病 504点
			R4・6	外	2	1,266	8,862		
	〇〇薬局	R4・6	調	—	804	5,628			
			・			0			
			・			0			
			・			0			
			・			0			
			・			0			
			・			0			
	小計					52	101,725	712,075	
	食事療養費	医療機関名	診療月	食事回数	食事療養費用額	食事一部負担金	保険者負担額(円)		備考
		〇〇病院	R4・4	61	42,090	28,060	14,030		
R4・5			86	59,340	39,560	19,780			
		・				0			
		・				0			
小計						33,810			
高額療養費	〇〇病院	令和4年4月入院分				88,377			
		令和4年5月入院分				45,762			
小計						134,139			
その他	葬祭費								
	小計						0		
合計						880,024			