

(旧)

帳票No	642	機能名称	生活保護法医療券
現行帳票			

点線枠：北九独自出力項目のため標準化により削除

〒

北九州市門司区

(医)

様

生活保護法医療券（令和 6年11月分）後 保

公費負担者 番 号		有 効 期 間	1 日から 30 日まで
受給者番号		単独・併用別	単 独
氏 名	キタクユウ 北九	女	昭和 8年 3月13日
居 住 地	北九州市		
指定医療機関名	(医) 医院		
傷 病 名	(1)	診 療 別	外 来
	(2)		
	(3)		
地区担当員名	取扱担当者名	本人支払額	***** 円
		門司福祉事務所長	
備 考	社 会 保 険	な し	
	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第37条の2	な し	
	そ の 他		
	備 考		

備考 「指定医療機関名」欄に指定訪問看護事業者の名称を記入する場合には、訪問看護ステーションの名称も併せて記入すること。

(新)

標準化帳票

太枠：標準化により追加

生活保護法医療券・調剤券(令和 6年 8月分)

後保

公費負担者 番 号		有 効 期 間	令和 6年 8月 1日から 令和 6年 8月31日まで
受給者番号		単独・併用別	単独
氏 名		男 昭和20年 1月 1日	
居 住 地	情報市生活宿 1 1 1 - 1 1 1		
指 定 医 療 機 関 名	情報医院 3810220701		
指定医療機関 所在地	情報県情報市生活町 1 - 2		
処方元 指定医療機関名			
処方元 指定医療機関住所			
傷 病 名	(1)	診 療 別	入院外
	(2)	本人支払額	円
	(3)		
担当員 松畑	取扱担当者名 梅田		
■□福祉事務所 1 長 所長 太郎			
備 考	社 会 保 険	なし	
	感染症の予防及び感染症の 患者に対する医療に関する 法律第37条の2	なし	
	そ の 他	後保該当者	

50042

01

備考 1 この用紙は、A列4番白色紙黒色刷りとする。

2 「指定医療機関名」欄に指定訪問看護事業者の名称を記入する場合には、訪問看護ステーションの名称も併せて記入すること。

1

144

変更点

国の定める標準様式への変更
主な変更点
・印字項目の削除、追加