

帳票No	677	機能名称	集合医療券・調剤券
現行帳票			

(医) 様

医療機関コード：

公費負担者番号：

令和 7年 5月13日
若松福祉事務所長

[illegible]

上記のとおり医療券を送付します。別添の医療券受領書に当月の診療の有無・翌月要否及び要否意見書を記入し、来月10日までにご返送ください。

点線枠：北九独自出力項目のため標準化により削除

標準化帳票

太枠：標準化により追加¹

様

■福祉事務所 1 長
所長 太郎



医療券連名簿（令和 6年12月分）

(公費負担者番号: XXXXXXXXXX)

受給者番号	氏名 生年月日 (性別)	診療年月 有効期間	単併 診療別	本人支払額 傷病名	地区 担当	備考 (他法・その他)
住所						
	昭和20年 1月 1日 (男)	令和 6年 7月 1日から31日まで	単 入院外	円		後保
情報市生活宿 111-111						
	昭和20年 1月 1日 (男)	令和 6年 8月 1日から31日まで	単 入院外	円		後保
情報市生活宿 111-111						
	昭和20年 1月 1日 (男)	令和 6年 9月 1日から30日まで	単 入院外	円		後保
情報市生活宿 111-111						
	()			円		
	()			円		
	()			円		
	()			円		

(取扱担当者: XXXXXXXXXX)

1

157

变更点

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
- ・医療券、調剤券の別帳票化