

帳票No	646	機能名称	生活保護法調剤券
現行帳票			

様

1 ページ

(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	生活薬局 情報医院		
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	情報医院		
処方元 指定医療機関住所	情報県情報市生活町 1 - 2		
傷 病 名	(1)	診 療 別	調 剤
	(2)		
	(3)	本人支払額	円
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	

01

備考 1 この用紙は、A列4番白色紙黒色別りとする。

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。

145

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