

連名簿

写

出産育児一時金等 連名簿

様式3

●●●国民健康保険団体連合会
年 月 日 作成 頁

保険者番号		保険者名		年 月 分													
被保険者証記号・番号	保険者番号	請求年月	生年月日	在胎週数	入院日数	入院料	産科差額	分娩介助料	分娩料	新生児管理保育料	妊婦負担合計						
妊婦氏名	医療機関等科名	入院済否	出生年月日	死産有無	出産数	補償	検査・薬剤料	処置・手術料	産科医療補償制度	その他	一部負担金等	代理受取額	過誤コード	過誤事由			
医療機関名称	分娩機関管理番号	備考															
過誤返戻																	
連合会から送付した該当者分の出産育児一時金等連名簿(紙)を複写しを作成し、過誤対象に「過誤返戻」等と朱書きをして連合会へ送付する。																	

入力	0 紙媒体	1 磁気媒体	2 過誤	3 過誤	4 過誤	5 過誤	6 過誤	7 過誤	8 過誤	9 過誤	10 過誤	11 過誤	12 過誤	13 過誤	14 過誤
本人	1 本人	2 家族	3 本人	4 家族	5 本人	6 家族	7 本人	8 家族	9 本人	10 家族	11 本人	12 家族	13 本人	14 家族	15 本人