



島根県報

平成18年 7月28日 (金)
号外 第 97 号

(毎週火・金曜日発行)

<http://www.pref.shimane.lg.jp/>

目 次

規 則

島根県病院事業財務規則の一部を改正する規則

(医 療 対 策 課)

公布された条例等のあらまし

島根県病院事業財務規則の一部を改正する規則 (規則第75号)

1 規則の概要

医療費の内容の分かる領収証の交付の義務化に伴う様式の整備 (様式第24号・様式第25号関係)

2 施行期日

平成18年 8月 1日から施行することとした。

規

則

島根県病院事業財務規則の一部を改正する規則をここに公布する。

平成18年 7月28日

島根県知事 澄 田 信 義

島根県規則第75号

島根県病院事業財務規則の一部を改正する規則

島根県病院事業財務規則 (昭和47年島根県規則第36号) の一部を次のように改正する。

様式第24号及び様式第25号を次のように改める。

様式第24号(第15条、第20条関係)

(表)

1

納入通知書兼領収書

様 患者番号 通知番号
診療科 点数単価 円
診療期間 保険種別 負担率 %

初再診料	医学管理	在宅医療	投薬	注射	処置	手術	麻酔
点	点	点	点	点	点	点	点
検査	画像診断	リハビリ テーション	精神科専門 療法	放射線治療	歯冠修復・ 欠損補綴	歯科矯正	処方せん・ 他
点	点	点	点	点	点	点	点
入院料	包括評価	合計点数	総医療費	食事療養費 計	診療費負担 金	食事療養費 負担金	薬剤一部負 担金
点	点	点	円	円	円	円	円
保険 適用 外	保険給付外	個室料	検診料等	ドック料等	文書料等	その他	消費税
	円	円	円	円	円	円	円

診療費等の明細は上記のとおりですから

年 月 日までに納めてください。
年 月 日

島根県立中央病院長 印

上記の金額を領収しました。
(領収印のないものは無効です。)

島根県立中央病院企業出納員
島根県病院事業出納取扱金融機関

納 入 金 額
円
領 収 印

2

通 知 書

様 患者番号 通知番号

上記の金額を領収されますよう通知します。

島根県病院事業出納取扱金融機関 様

年 月 日

島根県立中央病院企業出納員 印

納 入 金 額
円
領 収 印
領 収 印

3

領 収 済 通 知 書

様 患者番号 通知番号
診療科 点数単価 円
診療期間 保険種別 負担率 %

上記の金額を領収しましたから通知します。

島根県立中央病院企業出納員 様

年 月 日

島根県病院事業出納取扱金融機関

納 入 金 額
円
領 収 印
領 収 印

(裏)

1

領収書は、後日所得税の確定申告などで必要となることがありますから、大切に保管してください。再発行はいたしません。
診療費についてのお支払いについての御相談は、1階「医療相談・情報サロン」で承っております。

2

3

納 入 場 所

出納取扱金融機関...山陰合同銀行本店並びに県内外の支店及び出張所（取りまとめ店 出雲支店）

島根県立中央病院 1階会計受付 平日：午前 8 時30分～午後 5 時00分

島根県立中央病院救急外来受付 上記以外の時間

(表)

4

納入通知書兼領収書

年度		通知番号										点数単価	円
				様								負担率	%
				診療期間				保険種別					
初再診料	入院料	医学管理等	在宅	検査	画像診断	投薬	注射	精神科専門療法	処置	手術	点数計		
点	点	点	点	点	点	点	点	点	点	点	点		
保険給付外	文書料	病衣使用料	おむつ使用料	衣類洗濯料	その他	課税対象額	消費税	診療費負担金		食事療養費計	食事療養費負担金		
円	円	円	円	円	円	円	円	円		円	円		

診療費等の明細は上記のとおりですから 年 月 日までに納めてください。
年 月 日

納入金額
円

島根県立湖陵病院長 印

上記の金額を領収しました。
(領収印のないものは無効です。)

島根県病院事業出納取扱金融機関
島根県立湖陵病院企業出納員

領収印

(注) この領収書は所得申告の際の支払証明に必要ですので大切に保管してください。
(再発行はいたしません。)

5

通知書

年度	通知番号			納入金額
		様		円

上記の金額を領収されますよう通知します。

年 月 日

島根県病院事業出納取扱金融機関 様

島根県立湖陵病院企業出納員 印

第1領収日	第2領収日

6

領収済通知書

年度	通知番号			納入金額
		様		円

上記の金額を領収しましたから通知します。

年 月 日

島根県立湖陵病院企業出納員 様

島根県病院事業出納取扱金融機関

第1領収日	第2領収日

(裏)

4

5

6

納 付 場 所

出納取扱金融機関 山陰合同銀行本店及び県内・県外の各支店・出張所（取りまとめ店 江南出張所）

島根県立湖陵病院診療費支払窓口 平日 / 午前 8 時 30 分 ~ 午後 5 時 00 分

島根県立湖陵病院夜間受付 上記以外の時間

様式第25号(第15条、第20条関係)

(表)

1

様	患者番号	診療明細書兼領収書	通知番号	
	診療科	保険種別	点数単価	円
	診療期間		負担率	%

初再診料	医学管理	在宅医療	投薬	注射	処置	手術	麻酔
点	点	点	点	点	点	点	点
検査	画像診断	リハビリテーション	精神科専門療法	放射線治療	歯冠修復・欠損補綴	歯科矯正	処方せん・他
点	点	点	点	点	点	点	点
入院料	包括評価	合計点数	総医療費	食事療養費計	診療費負担金	食事療養費負担金	薬剤一部負担金
点	点	点	円	円	円	円	円
保険適用外	保険給付外	個室料	検診料等	ドック料等	文書料等	その他	消費税
	円	円	円	円	円	円	円

診療費等の明細は上記のとおりです。

年 月 日

島根県立中央病院長 印

上記の金額を領収しました。
(領収印のないものは無効です。)

島根県立中央病院企業出納員
島根県病院事業出納取扱金融機関

納入金額	円
領収印	

(裏)

1

領収書は、後日所得税の確定申告などで必要となることがありますから、大切に保管してください。再発行はいたしません。

診療費についてのお問い合わせは、「会計受付」で承ります。

附 則

この規則は、平成18年 8 月 1 日から施行する。

