

平素よりこども医療費及びひとり親家庭等医療費に対するご理解とご協力をいただき、ありがとうございます。
一部の施術所様よりご提出いただいております請求書について、旧様式の請求書や記入方法に誤りが散見される
ケースがございますので、改めて請求書の様式を送付いたしますのでご確認ください、今回送付しました様式で
の提出にご協力くださいますようお願い致します。
また、請求書の様式のダウンロード方法についても併せてご確認ください。

【請求書の記入方法】

第4号様式の2(第4条関係)

こども医療費請求書(現物・連記用)

記入方法

請求日 年 月 日

医療機関コード
厚生局に届出した際に通知される医療機関コード

医療機関等
所在地 越谷市
名称
電話
氏名

請求金額 円 請求ページ

受給者番号 (7ケタ)	対象となるこども氏名 生年月日	診療 年 月	入外 院来 1 2	日数	保険診療総点数 (保険診療総額の1/10) ここに集めて点数で記入▼	保険診療 一部負担金
1	平・令		2			円
2	平・令		2			円
3	平・令		2			円
4	平・令		2			円
5	平・令		2			円
6	平・令		2			円
7	平・令		2			円
8	平・令		2			円
9	平・令		2			円
10	平・令		2			円
小計						円
合計						円

注意事項
●機械で処理しますので、「〃」などで省略することなく、各行記入してください。
●数字はできるだけ分かりやすく記入。「0」と「6」、「7」と「9」など

(ポイント1)

医療機関コードが**7ケタの請求書**かどうか。

(8ケタの請求書で提出されるケースがあります。)

また、患者1名のみ請求する場合でも①こども医療は第4号様式の2を、②ひとり親家庭等医療費は第6号様式の2使用してください。)

(ポイント2)

①**越谷市の患者**かどうか
(他市町村の患者のケースが多いです。)

②患者の**受給者番号・氏名・生年月日**が正しく記入されているか。

(記入誤りが多いです。)

③**行を詰めて記入**しているか
※月途中で保険情報が変わっても、分けなくて記入します。
(複数月の申請があるケースで月ごとに1行開けて記入する誤りが多いです)

(ポイント3)

診療年月は**和暦**で記入。

(令和7年1月診療なら“0701”)

※誤り例:

R701(令和をRで表記)、2501(西暦)

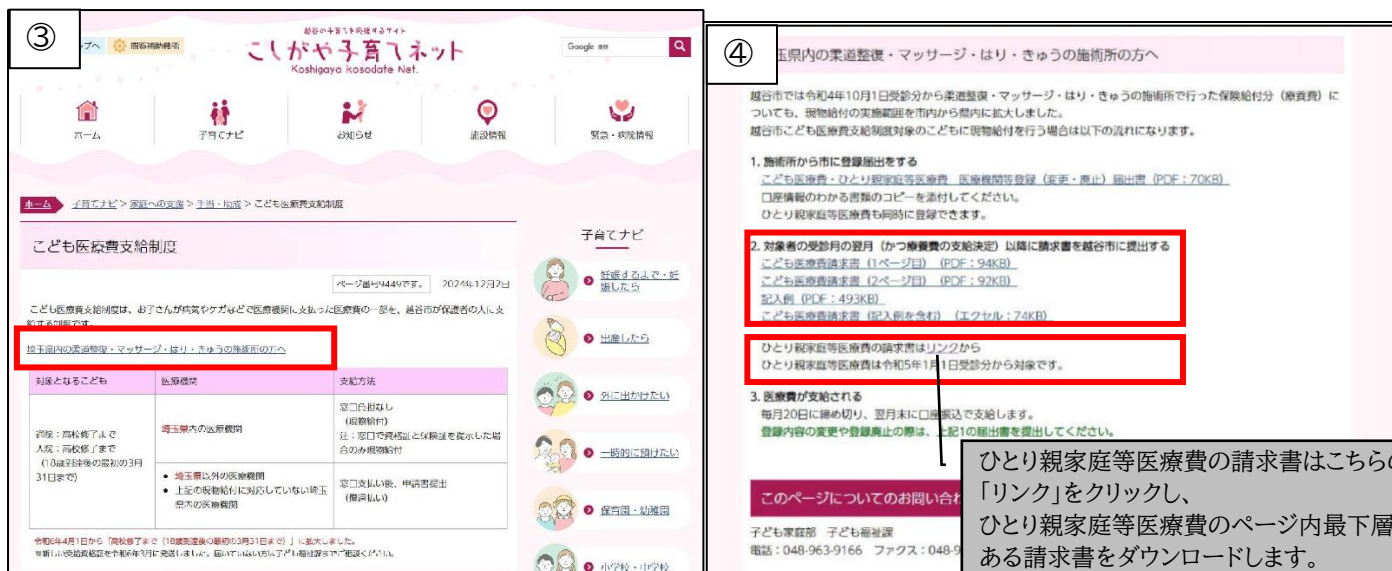
(裏面に続く)

【請求書のダウンロード方法】



①越谷市ホームページ内の「キーワード検索」で「こども医療」と検索。

②サイト内検索と表示されたら、「こども医療費支給制度 | こしがや子育てネット」をクリック。



③「こども医療費支給制度 | こしがや子育てネット」内の

「埼玉県内の柔道整復・マッサージ・はり・きゅう施術所の方へ」をクリック。(ページ内の最下層に移動します)

④「2.対象者の受診月の翌月(かつ療養費の支給決定)以降に請求書を越谷市に提出する」にある各種請求書をダウンロードする。

※「こども医療費請求書(1ページ目)」は患者数が1～10名まで、「こども医療費請求書(2 ページ目)」は 11 名以降分が記入可能です。

※従来のPDFデータに加えて、エクセルデータも掲載していますので適時ご活用ください。