様式第３号の２の２（第３条関係）

老人保健生活療養標準負担額差額支給台帳

発行番号（第　　号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者氏名 |  | | | 男・女 | 生年月日 | 年　　月　　日 | | 受給者番号 |  | |  |  |  | |  |  | |  |
| 減額認定証の交付状況 | | 交付番号 | 第　　号 | 交付年月日 | ・　・ | 適用年月日 | ・　・ | 長期該当年月日 | | ・　・ | | | | 備考 | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受理番号 | 受理年月日 | 支給等年月日 | 入院をした保険医療機関等 | | | 生活療養標準負担額差額の計算 | 支給額合計 |
| 名称及び所在地 | 入院日数 | 既支払額 |
|  | ・　・ | ・　・ |  | 日 | 円 | （　）：（　　　　－　　　　）円×（　　　）食  　＋320円　×（　　）日＝（　 　　　）円  却下：（理由：　　　　　　　　　　　　　 　） | 円 |
|  | ・　・ | ・　・ |  | 日 | 円 | （　）：（　　　　－　　　　）円×（　　　）食  　＋320円　×（　　）日＝（　 　　　）円  却下：（理由：　　　　　　　　　　　　　 　） | 円 |
|  | ・　・ | ・　・ |  | 日 | 円 | （　）：（　　　　－　　　　）円×（　　　）食  　＋320円　×（　　）日＝（　 　　　）円  却下：（理由：　　　　　　　　　　　　　 　） | 円 |
|  | ・　・ | ・　・ |  | 日 | 円 | （　）：（　　　　－　　　　）円×（　　　）食  　＋320円　×（　　）日＝（　 　　　）円  却下：（理由：　　　　　　　　　　　　　 　） | 円 |
|  | ・　・ | ・　・ |  | 日 | 円 | （　）：（　　　　－　　　　）円×（　　　）食  　＋320円　×（　　）日＝（　 　　　）円  却下：（理由：　　　　　　　　　　　　　 　） | 円 |
|  | ・　・ | ・　・ |  | 日 | 円 | （　）：（　　　　－　　　　）円×（　　　）食  　＋320円　×（　　）日＝（　 　　　）円  却下：（理由：　　　　　　　　　　　　　 　） | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 差  額  計  算  区  分 | （ア）（460円－210円）円×（　）食　　　　　　　　　　　　　（キ）（260円－210円）円×（　）食  （イ）（460円－130円）円×（　）食　　　　　　　　　　　　　（ク）（210円－160円）円×（　）食  （ウ）（460円－100円）円×（　）食 ＋320円×（　）日　　　　（ケ）（260円－160円）円×（　）食  （エ）（420円－210円）円×（　）食　　　　　　　　　　　　　（コ）（260円－100円）円×（　）食  （オ）（420円－130円）円×（　）食  （カ）（420円－100円）円×（　）食 ＋320円×（　）日 |