

# レセプト用紙等送付依頼書(医療機関用)

労働者災害補償保険診療費請求書・内訳書 } 用紙の郵送について  
アフターケア委託費請求書・内訳書  
二次健康診断等費用請求書・内訳書

用紙の送付依頼につきましては、恐れ入りますが返信用封筒に宛名を明記の上、切手を貼付して依頼してください。

※ 郵便料金の目安については、裏面を参照願います。また、郵便料金に変更がありましたら、郵券額・目安枚数も変更になりますのでご注意ください。

(依頼及び問い合わせ先)

〒650-0044

神戸市中央区東川崎町1丁目1番3号 神戸クリスタルタワー17階

兵庫労働局 労災補償課 医療係

TEL 078-367-9157 (医療係直通)

## 送付希望の医療機関用レセプト用紙等

帳票種別	名 称	所要枚数
34720	労働者災害補償保険診療費請求書	枚
34721	診療費請求内訳書(入院用)	枚
34722	診療費請求内訳書(入院外用)	枚
34723	(傷) 診療費請求内訳書(入院用)	枚
34724	(傷) 診療費請求内訳書(入院外用)	枚
34725	診療費請求内訳書(入院用) プリンターセット連続帳票	枚
34726	診療費請求内訳書(入院外用) プリンターセット連続帳票	枚
34727	(傷) 診療費請求内訳書(入院用) プリンターセット連続帳票	枚
34728	(傷) 診療費請求内訳書(入院外用) プリンターセット連続帳票	枚
37700	アフターケア委託費請求書	枚
37702	アフターケア委託費請求内訳書	枚
38700	二次健康診断等費用請求書	枚
38701	二次健康診断等費用請求内訳書	枚
続 紙		枚
合 計		枚

【申込者】 指定病院等の番号 28

所 在 地

名 称 \_\_\_\_\_

レセプト等の送付をご希望の方は、下記の一覧表を参考に返信用封筒に宛名を明記の上、切手を貼付して依頼していただきますようお願いいたします。

※ 目安枚数とは、請求書と内訳書を合わせた枚数です

(令和4年4月1日現在)

**【労災診療費レセプト等（二次健康診断等費用請求内訳書を除く）】**

封筒サイズ（縦×横×厚さ、重量）					
34cm×25cm×3cm かつ 1kg 以内			規格（34cm×25cm×3cm）を超えるもの		
重さ	料金	目安枚数	重さ	料金	目安枚数
100g まで	140 円	10 枚	100g まで	220 円	10 枚
150g まで	210 円	20 枚	150g まで	300 円	20 枚
250g まで	250 円	40 枚	250g まで	350 円	40 枚
500g まで	390 円	90 枚	500g まで	510 円	90 枚
1 kg まで	580 円	180 枚	1 kg まで	710 円	180 枚

**【二次健康診断等費用請求内訳書】**

封筒サイズ（縦×横×厚さ、重量）					
34cm×25cm×3cm かつ 1kg 以内			規格（34cm×25cm×3cm）を超えるもの		
重さ	料金	目安枚数	重さ	料金	目安枚数
100g まで	140 円	5 枚	100g まで	220 円	5 枚
150g まで	210 円	****	150g まで	300 円	****
250g まで	250 円	10 枚	250g まで	350 円	10 枚
500g まで	390 円	20 枚	500g まで	510 円	20 枚
1 kg まで	580 円	50 枚	1 kg まで	710 円	50 枚

(注意事項)

- 1 上記一覧表は、1 kg 以内の送料の目安料金です。
- 2 重さが同じでも、封筒サイズが規格を超える場合は料金が変わりますので注意してください。

(ゆうパック等)

ゆうパック 60サイズ（封筒の縦+横+幅） 810円  
 ゆうパック 80サイズ（封筒の縦+横+幅） 1,030円

※ レターパックでも可です。

**郵便料金に変更がありましたら、郵券額・目安枚数も変更になりますのでご注意ください。**