

自己負担上限額管理表

【月間自己負担上限額1,000円】

受診年月日	医療機関名	請求点数	窓口徴収額	月間自己負担累積額	自己負担額徴収印
R4.1.5	〇〇病院	524点	1,000円	1,000円	印
R4.2.15	△△病院	210点	630円	630円	印
R4.2.25	□□薬局	520点	370円	1,000円	印

受診年月日	医療機関名	請求点数	窓口徴収額	月間自己負担累積額	自己負担額徴収印

注意点 自己負担上限額管理票は保険医療機関等が記入すること。