

様式第1号（添付書類）

入院受入報告書（ 月申請分）

療養者 番号	入院 年月日	療養者区分 （①感染者・②転院者）	備考 （②の場合、転院前の医療 機関名及びその医療機関の 退院日）
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※足りない場合は行を追加すること

※請求の根拠となる書類の右上に、当該書類に該当する入院受入報告書内の患者番号を記載すること

※請求の根拠となる書類は、個人の特定につながる情報（保険証番号、氏名、性別、生年月日等）は消すこと