

令和元年10月1日から

申込日 年 月 日

労災診療費請求用紙等申込書

住所 〒 -						
医療機関名	担当部署・担当者名					
電話番号 -	労災指定医療機関番号					
	1	3				

郵送方法 チェックをつけてください

- 切手による郵送(今回の申込みにあたり 円分切手を同封しています)
- 着払い(ゆうパック 810 円～) ※FAXでの申込みは着払い扱いとなります
- レターパックライトによる郵送(370 円) ※(申込書と返信用レターパックライトを同封しています)

必要な用紙の□欄にチェックと必要枚数をご記入下さい

※物品番号は各用紙の右下に記載されています。

- | 物品番号 | 枚数 |
|--|----|
| <input type="checkbox"/> 総括表(1冊 20枚綴) | 冊 |
| <input type="checkbox"/> 7230(1号・請求書) | 枚 |
| <input type="checkbox"/> 7231(2号・入院) | 枚 |
| <input type="checkbox"/> 7232(3号・入院外) | 枚 |
| <input type="checkbox"/> 72213(続紙) | 枚 |
| <input type="checkbox"/> 上記以外(旧帳票希望の場合を含む) | |
| 物品番号() | 枚 |
| 物品番号() | 枚 |
| 物品番号() | 枚 |

●アフターケア

- 81201(請求書) 枚
- 81203(内訳書) 枚

●二次健診

- 72615(請求書) 枚
- 72620(内訳書) 枚

●カルテ

- A4 I 冊 B5 I 冊
- カルテ II 冊 カルテ II 冊

カルテ用紙には2種類あります。
Iは表面が患者情報記入面、裏面が診療内容記入面。
IIは表面・裏面ともに診療内容記入面となっております。

申込方法について

申込書に必要な枚数をご記入のうえ、切手と申込書をご郵送下さい。
なお、労災レセプト提出時の封筒の中に同封していただいても結構です。

着払い希望の場合にはFAXによる申込みも可能です。

レターパックライトご希望の場合にはあらかじめ貴院にてレターパックライトをご購入のうえ、封筒に申込書とレターパックライトを同封し申込み下さい。その際にレターパックライトのお届け先欄に貴院の住所等もご記入下さい。

着払い申込 FAX 番号

03-5577-2961

東京労働保険医療協会

〒101-0062
千代田区神田駿河台2-5
東京都医師会館4階
電話 03-5577-2960
FAX 03-5577-2961

※ 申込時に送料分の切手に不足があった場合には、お送りいただいた切手で発送出来る枚数に調整させていただきます。

(令和元年10月版)

令和元年10月1日から

労災請求用紙等の申込については各様式の右下に記載された物品番号にてお申込みください。
現在の郵便料金の目安は以下のとおりです。

労災診療費請求用紙等送料一覧

送 料	物 品 番 号	連 続 用 紙	総括表	カ ル テ	二 次 健 診
（切手代） 重さにより送料 が異なります。	7 2 3 0	物 品 番 号	（1冊 20 枚綴）	一冊 50 枚綴 A4 サイズ B5 サイズ の 2 種類	内 訳 書 7 2 6 2 0
	7 2 3 1	7 2 3 5	総括表と併せて 他の用紙も 郵送可能 (例) 総括表 1冊+7230 を 30 枚の場合 送料として 250 円 切手が必要です。		
	7 2 3 2	7 2 3 6			
	7 2 3 3	7 2 3 7			
	7 2 3 4	7 2 3 8			
	7 2 2 1 3	7 2 3 9			
	8 1 2 0 1	7 2 2 2 0			
8 1 2 0 3	7 2 2 2 1				
規格内	7 2 6 1 5	7 2 2 2 2			
1 2 0 円 （～50g）	5 枚	—	—	—	—
1 4 0 円 （～100g）	1 5 枚	—	1 冊	—	5 枚
2 1 0 円 （～150g）	2 0 枚	—	1 冊+10 枚	—	8 枚
2 5 0 円 （～250g）	4 4 枚	4 0 枚	2 冊+14 枚 1 冊+30 枚	1 冊	1 5 枚
3 9 0 円 （～500g）	9 0 枚	8 0 枚	2 冊+60 枚 1 冊+75 枚	2 冊	—
レターパックライト （370円）	組み合わせ自由（目安として 45 枚超えから 200 枚以内の場合） レターパックライトご希望の場合にはレターパックライトを同封の上申込みください。				
ゆうパック （810円～）	組み合わせ自由（目安として 200 枚超えから 500 枚以内の場合） ※1箱分の規格…縦 31cm、横 22cm、高さ 7cm でゆうパック サイズ 60(810 円)を適応。 ※連続用紙は一回り大きい為 500 枚（1 箱）の場合はゆうパック サイズ 80(1030 円)				

- 例 1) 物品番号 7232（様式第 3 号外来内訳）を 44 枚申込みの場合 → 送料 250 円
- 例 2) 物品番号 7232（様式第 3 号外来内訳）を 34 枚と物品番号 7230（様式第 1 号請求書）を 10 枚の合計 44 枚を申込みの場合 → 送料 250 円
- 例 3) 用紙の申込みが目安として 44 枚を超える場合にはレターパックライト（送料 370 円）をご指定いただき 200 枚までの申込みをおすすめいたします。
- 例 4) 用紙の申込みが目安として 200 枚を超える場合はゆうパック（送料 810 円）をご指定いただき 500 枚までの申込みをおすすめいたします。

お問い合わせ先 東京労働保険医療協会

TEL 03-5577-2960 FAX 03-5577-2961