

**自立支援医療(法別 15・16・21)とマル障・マル親(一部負担あり)との併用における
一部負担金の算出・レセプト記載方法**

令和5年1月更新 東京都福祉保健局保健政策部医療助成課

公費①： 自立支援医療[更生医療](15) 又は [育成医療](16) 又は [精神通院医療](21)

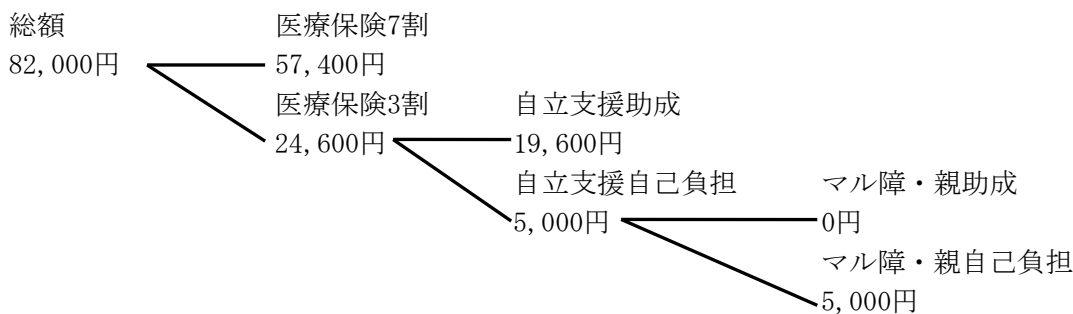
公費②： マル障[課税](80136) 又は マル親[課税](81136)

【事例1】

(全て自立支援医療の診療、外来、医療保険自己負担3割、自立支援医療自己負担上限額5,000円)

一部負担金の算出

診療日 (例)	点数 (全て自立支援)	公費① (15・16・21) 一部負担金	公費② (80・81) 一部負担金	(80・81)一部負担金の算出方法
1月5日	2,200	2,200	2,200	自立支援は1割自己負担、マル障・親も1割自己負担
1月6日	1,000	1,000	1,000	〃
1月7日	2,000	1,800	1,800	自立支援は1割のうち自立支援上限まで自己負担、マル障・親も1割のうち自立支援上限まで自己負担
1月8日	3,000	0	0	自立支援で上限に達しているため自己負担なし
合計	8,200	5,000	5,000	



自己負担上限額管理票の記載

月額自己負担上限額 5,000円

日付	医療機関名	自己負担額	累計額
1月5日	〇〇病院	2,200円	2,200円
1月6日	〇〇病院	1,000円	3,200円
1月7日	〇〇病院	1,800円	5,000円

一部負担金
(実際の窓口徴収額)

1月5日	〇〇病院	2,200円
1月6日	〇〇病院	1,000円
1月7日	〇〇病院	1,800円
1月8日	〇〇病院	0円

診療報酬明細書の記載

診療 実 日 数	保 険	4日
	公費①	4日
	公費②	4日

	請求(点)	決定(点)	一部負担金額(円)
保 険	8,200		
公費①	8,200		5,000
公費②	8,200		5,000

(注1) 一部負担金の算定で10円未満の端数が生じる場合は、窓口では10円未満を四捨五入し10円単位で徴収するが、レセプトには四捨五入する前の1円単位で記載する。

(注2) レセプト上ではマル障・親の助成額が発生しないが、別途償還払いで給付される高額医療費(世帯合計で限度額外来12,000円/月、入院44,400円/月を超える額の助成)算定に必要なため公費②欄に記載する。

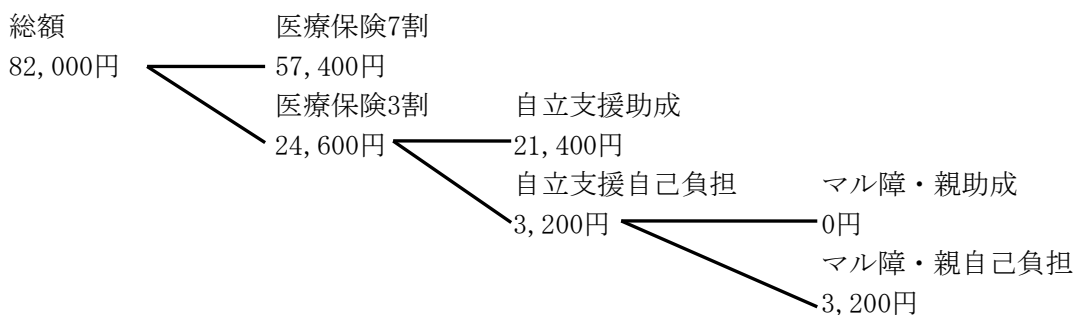
【事例2】

(全て自立支援医療の診療、外来、医療保険自己負担3割、自立支援医療自己負担上限額5,000円)

一部負担金の算出

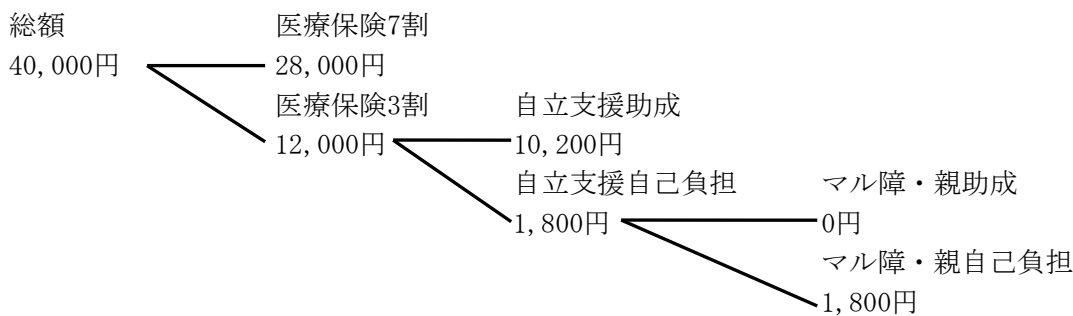
<医療機関>

診療日 (例)	点数 (全て自立支援)	公費① (15・16・21) 一部負担金	公費② (80・81) 一部負担金	(80・81)一部負担金の算出方法
1月5日	2,200	2,200	2,200	自立支援は1割自己負担、マル障・親も1割自己負担
1月6日	1,000	1,000	1,000	〃
1月7日	2,000	0	0	自立支援で上限に達しているため自己負担なし
1月8日	3,000	0	0	〃
合計	8,200	3,200	3,200	



<調剤薬局>

診療日 (例)	点数 (全て自立支援)	公費① (15・16・21) 一部負担金	公費② (80・81) 一部負担金	(80・81)一部負担金の算出方法
1月5日	1,000	1,000	1,000	自立支援は1割自己負担、マル障・親も1割自己負担
1月6日	1,500	800	800	自立支援は1割のうち自立支援上限まで自己負担、マル障・親も1割のうち自立支援上限まで自己負担
1月7日	700	0	0	自立支援で上限に達しているため自己負担なし
1月8日	800	0	0	〃
合計	4,000	1,800	1,800	



自己負担上限額管理票の記載

月額自己負担上限額 5,000円

日付	医療機関名	自己負担額	累計額
1月5日	〇〇病院	2,200円	2,200円
1月5日	□□薬局	1,000円	3,200円
1月6日	〇〇病院	1,000円	4,200円
1月6日	□□薬局	800円	5,000円

一部負担金
(実際の窓口徴収額)

1月5日	〇〇病院	2,200円
1月5日	□□薬局	1,000円
1月6日	〇〇病院	1,000円
1月6日	□□薬局	800円
1月7日	〇〇病院	0円
1月7日	□□薬局	0円
1月8日	〇〇病院	0円
1月8日	□□薬局	0円

診療報酬明細書の記載

<医療機関>

診療 実 日 数	保 険	4日
	公費①	4日
	公費②	4日

	請求 (点)	決定 (点)	一部負担金額(円)
保 険	8,200		
公費①	8,200		3,200
公費②	8,200		3,200

<調剤薬局>

受 付 回 数	保 険	4回
	公費①	4回
	公費②	4回

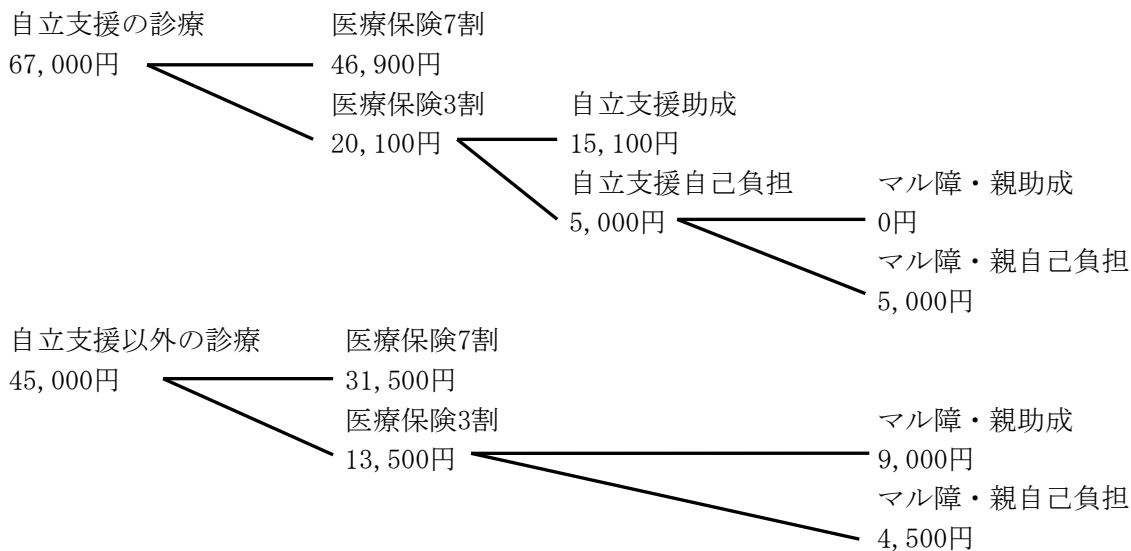
	請求 (点)	決定 (点)	一部負担金額(円)
保 険	4,000		
公費①	4,000		5,000
公費②	4,000		5,000

【事例3】 分点数がある場合

(自立支援医療の診療とそれ以外の診療、外来、医療保険自己負担3割、自立支援医療自己負担上限額5,000円)

一部負担金の算出

診療日 (例)	点数 (総点数/うち自立 支援)	公費① (15・16・21) 一部負担金	公費② (80・81) 一部負担金	(80・81)一部負担金の算出方法
1月5日	3,200 / 2,200	2,200	3,200	自立支援部分2,200点は自立支援において1割自己負担、マル障・親も1割自己負担 自立支援以外1,000点はマル障・親において1割自己負担
1月6日	5,000 / 3,000	2,800	4,800	自立支援部分3,000点は自立支援において1割のうち自立支援上限まで自己負担、マル障・親も1割のうち自立支援上限まで自己負担 自立支援以外2,000点はマル障・親において1割自己負担
1月7日	2,000 / 1,500	0	500	自立支援部分1,500点は自立支援において自己負担なし 自立支援以外500点はマル障・親において1割自己負担
1月8日	1,000 / 0	0	1,000	自立支援部分なし 自立支援以外2,500点はマル障・親において1割自己負担
合計	11,200 / 6,700	5,000	9,500	



自己負担上限額管理票の記載

月額自己負担上限額 5,000円

日付	医療機関名	自己負担額	累計額
1月5日	〇〇病院	2,200円	2,200円
1月6日	〇〇病院	2,800円	5,000円

一部負担金
(実際の窓口徴収額)

1月5日	〇〇病院	3,200円
1月6日	〇〇病院	4,800円
1月7日	〇〇病院	500円
1月8日	〇〇病院	1,000円

診療報酬明細書の記載 (国保)

診療 実 日 数	保 険	4日
	公費①	3日
	公費②	4日

	請求 (点)	決定 (点)	一部負担金額 (円)
保 険	11,200		
公費①	6,700		5,000
公費②	4,500		9,500

診療報酬明細書の記載 (社保)

診療 実 日 数	保 険	4日
	公費①	3日
	公費②	4日

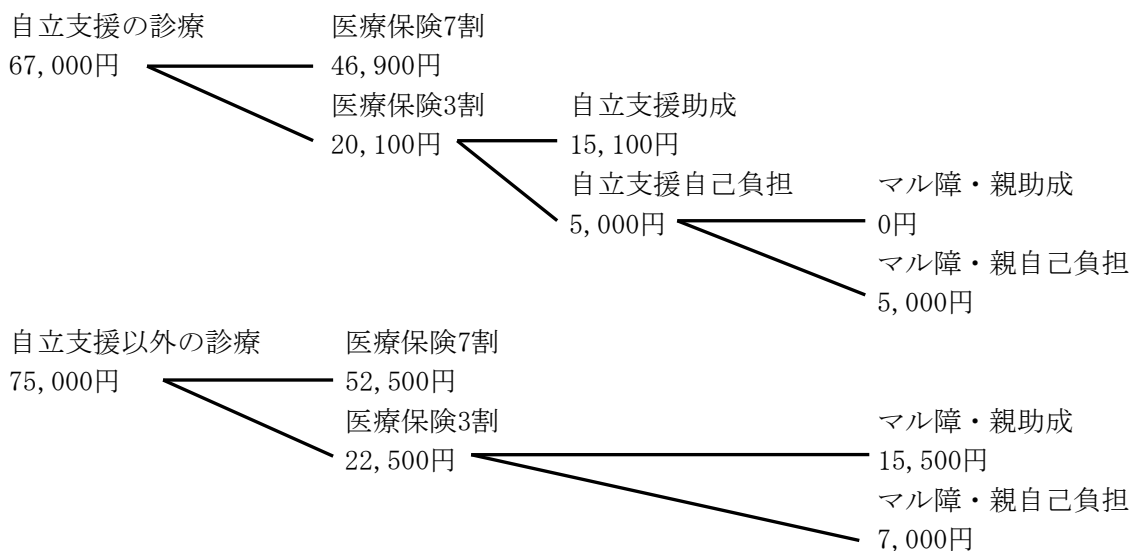
	請求 (点)	決定 (点)	一部負担金額 (円)
保 険	11,200		
公費①	6,700		5,000
公費②	11,200		9,500

【事例4】 分点数がある場合（マル障・マル親月額上限 12,000 円に達する場合）

（自立支援医療の診療とそれ以外の診療、外来、医療保険自己負担3割、自立支援医療自己負担上限額 5,000 円）

一部負担金の算出

診療日 (例)	点数 (総点数/うち自立 支援)	公費① (15・16・21) 一部負担金	公費② (80・81) 一部負担金	(80・81)一部負担金の算出方法
1月5日	3,200 / 2,200	2,200	3,200	自立支援部分 2,200 点は自立支援において 1割自己負担、マル障・親も 1割自己負担 自立支援以外 1,000 点はマル障・親において 1割自己負担
1月6日	5,000 / 3,000	2,800	4,800	自立支援部分 3,000 点は自立支援において 1割のうち自立支援上限まで自己負担、マル障・親も 1割のうち自立支援上限まで自己負担 自立支援以外 2,000 点はマル障・親において 1割自己負担
1月7日	2,000 / 1,500	0	500	自立支援部分 1,500 点は自立支援において自己負担なし 自立支援以外 500 点はマル障・親において 1割自己負担
1月8日	4,000 / 0	0	3,500	自立支援部分なし 自立支援以外 4,500 点はマル障・親において 1割のうちマル障・親上限額 12,000 円まで自己負担
合計	14,200 / 6,700	5,000	12,000	



自己負担上限額管理票の記載

月額自己負担上限額 5,000円

日付	医療機関名	自己負担額	累計額
1月5日	〇〇病院	2,200円	2,200円
1月6日	〇〇病院	2,800円	5,000円

一部負担金
(実際の窓口徴収額)

1月5日	〇〇病院	3,200円
1月6日	〇〇病院	4,800円
1月7日	〇〇病院	500円
1月8日	〇〇病院	3,500円

診療報酬明細書の記載 (国保)

診療 実日 数	保険	4日
	公費①	3日
	公費②	4日

	請求 (点)	決定 (点)	一部負担金額 (円)
保険	14,200		
公費①	6,700		5,000
公費②	7,500		12,000

診療報酬明細書の記載 (社保)

診療 実日 数	保険	4日
	公費①	3日
	公費②	4日

	請求 (点)	決定 (点)	一部負担金額 (円)
保険	14,200		
公費①	6,700		5,000
公費②	14,200		12,000