

京都市会計規則の一部を改正する規則を公布する。

平成18年9月29日

京都市長 榎本頼兼

京都市規則第46号

京都市会計規則の一部を改正する規則

京都市会計規則の一部を次のように改正する。

第8号様式10を次のように改める。

10

領 収 書

年度

患者番号	氏 名	
	様	
領収書 No.	発行日	保険種別
	年 月 日	

保 険	初診料・再診料	医学管理等	在宅医療	検 査	画像診断	投 薬
	点	点	点	点	点	点
	注 射	リハビリテーション	精神科専門療法	処 置	手 術	
	点	点	点	点	点	
	合計点数					
点						

保 険 外 負 担	内 訳	区 分	保 険	保 険 外 負 担	
		合 計	円	円	
		負担額	円	円	
		領収額合計	円	分任出納員印	

ただし

上記の金額を領収しました。

京都市出納員

職名

氏名



原 符

年度

患者番号	氏 名	
	納	
領収書 No.	発行日	保険種別
	年 月 日	

保 険	初診料・再診料	医学管理等	在宅医療	検 査	画像診断	投 薬
	点	点	点	点	点	点
	注 射	リハビリテーション	精神科専門療法	処 置	手 術	
	点	点	点	点	点	
	合計点数					
	点					

保 険 外 負 担	内 訳

区 分	保 険	保険外負担	
合 計	円	円	
負担額	円	円	
領収額合計	円		分任出納員印

ただし

京都市出納員

職名 氏名

備考1 この様式は、こころの健康増進センターの使用料の収納に用いる。

2 2部複写とする。

第13号様式3を次のように改める。

3 身体障害者リハビリテーションセンター及び桃陽病院用

領 収 書

年度

患者番号		氏 名		請 求 期 間 (入院の場合)			
		様		年 月 日から		年 月 日まで	
受診科	入院・外来	領収書No.	発 行 日	費 用 区 分	負 担 割 合	本人・家族	区 分
			年 月 日		割		

保 險	初診料・再診料	入院料等	医学管理等	在宅医療	検 査	画像診断	投 薬
	点	点	点	点	点	点	点
	注 射	リハビリテーション	処 置	手 術	麻 酔		
	点	点	点	点	点		
	食事療養						
	円						

保 險 外 負 担	選定療養等	その他
	(内訳)	(内訳)

区 分	保 險	保険 (食事)	保 險 外 負 担
合 計	円	円	円
負 担 額	円	円	円
領 収 額 合 計	円		

ただし

上記の金額を領収しました。

京都市公金収納受託者 氏 名

印

領 収 済 通 知 書

年度

患者番号		氏 名		請 求 期 間 (入院の場合)			
		納		年 月 日から		年 月 日まで	
受診科	入院・外来	領収書No.	発 行 日	費 用 区 分	負 担 割 合	本 人 ・ 家 族	区 分
			年 月 日		割		

保 険	初診料・再診料	入院料等	医学管理等	在宅医療	検 査	画像診断	投 薬
	点	点	点	点	点	点	点
	注 射	リハビリテーション	処 置	手 術	麻 酔		
	点	点	点	点	点		
	食事療養						
	円						

保 険 外 負 担	選定療養等	その他
	(内訳)	(内訳)

区 分	保 険	保 険 (食 事)	保 険 外 負 担
合 計	円	円	円
負 担 額	円	円	円
領 収 額 合 計	円		

ただし

上記の金額を領収しましたので通知します。

京都市公金収納受託者 氏 名

㊞

原 符

年度

患者番号		氏 名			請 求 期 間 (入院の場合)		
		納			年 月 日 から		年 月 日 まで
受診科	入院・外来	領収書No.	発 行 日	費 用 区 分	負担割合	本人・家族	区 分
			年 月 日		割		

保 険	初診料・再診料	入院料等	医学管理等	在宅医療	検 査	画像診断	投 薬
	点	点	点	点	点	点	点
	注 射	リハビリテーション	処 置	手 術	麻 酔		
	点	点	点	点	点		
	食事療養						
	円						

保 険 外 負 担	選定療養等	その他
	(内訳)	(内訳)

区 分	保 険	保険 (食事)	保険外負担
合 計	円	円	円
負担額	円	円	円
領収額合計			円

ただし

京都市公金収納受託者 氏 名

㊞

- 備考 1 この様式は、身体障害者リハビリテーションセンター及び桃陽病院の使用料の収納に用いる。  
 2 身体障害者リハビリテーションセンター用は裁断式とし、桃陽病院用は3部複写とする。

第13号様式に次のように加える。

5 児童福祉センター及び児童療育センター用

領 収 書

年度

患者番号	氏 名	
	様	
領収書 No.	発行日	保険種別
	年 月 日	

保 険	初診料・再診料	医学管理等	在宅医療	検 査	画像診断	投 薬
	点	点	点	点	点	点
	注 射	リハビリテーション	精神科専門療法	処 置	手 術	
	点	点	点	点	点	
	合計点数					
	点					

保 険 外 負 担	内 訳

区 分	保 険	保 険 外 負 担
合 計	円	円
負担額	円	円
領収額合計	円	

ただし

上記の金額を領収しました。

京都市公金収納受託者 氏 名

㊞

領 収 済 通 知 書

年度

患者番号	氏 名	
	納	
領収書 No.	発行日	保 険 種 別
	年 月 日	

保 険	初診料・再診料	医学管理等	在宅医療	検 査	画像診断	投 薬
	点	点	点	点	点	点
	注 射	リハビリテーション	精神科専門療法	処 置	手 術	
	点	点	点	点	点	
	合計点数					
	点					

保 険 外 負 担	内 訳

区 分	保 険	保 険 外 負 担
合 計	円	円
負担額	円	円
領収額合計	円	

ただし

上記の金額を領収したので通知します。

京都市公金収納受託者 氏 名

㊞

原 符

年度

患者番号	氏 名	
	納	
領収書 No.	発行日	保険種別
	年 月 日	

保 険	初診料・再診料	医学管理等	在宅医療	検 査	画像診断	投 薬
	点	点	点	点	点	点
	注 射	リハビリテーション	精神科専門療法	処 置	手 術	
	点	点	点	点	点	点
	合計点数					
	点					

保 険 外 負 担	内 訳

区 分	保 険	保 険 外 負 担
合 計	円	円
負担額	円	円
領収額合計	円	

ただし

京都市公金収納受託者 氏 名 ㊞

備考 この様式は、児童福祉センター及び児童療育センターの使用料の収納に用いる。

附 則

この規則は、平成18年10月1日から施行する。

(会計室)