

氏 名	カルテ番号 ()		□男 □女	年 月 日生
疾 病 ・ 傷 病 名			診療開始(初診)日 年 月 日	治療の状況 □治癒 □継続 □中止
			年 月 日	□治癒 □継続 □中止
			年 月 日	□治癒 □継続 □中止
発病(受傷)から初診までの経過ならびに症状経過等(治療内容等)をご記入ください				
前医 ・ 紹介医	□有	医師名	医療機関名	
	□無	初診日 所在地	電話番号 () -	
※左太枠の中に入院ごとの入院の種類を下記から選びⅠ～Ⅲでご記入ください。				
入院	Ⅰ. 一般疾病(異常分娩含む) Ⅱ. 悪性新生物/上皮内新生物 Ⅲ. 傷害			
	入院の種類	入 院 期 間		実入院日数 状況
		年 月 日～ 年 月 日		日 □入院中 □転院 □その他()
		年 月 日～ 年 月 日		日 □入院中 □転院 □その他()
		年 月 日～ 年 月 日		日 □入院中 □転院 □その他()
分娩による入院の 保険適用期間		※上記入院期間のうち、出産に伴う「公的医療保険適用」の入院期間をご記載ください。 年 月 日～ 年 月 日		
手術 Kコード・ 歯科Jコード	今回の傷病に関して実施したKコード・歯科Jコード手術に関する情報(枝番・項番)をご記入ください。 ※検査・処置は含みません。 ※手術点数に加算がある場合は含めてご記入ください。			
	手術名			□加算なし □加算() 点 □加算() 点
	□K □歯科J	— 「 」 ()		□通則8(乳幼児・幼児)加算 100分の □通則12(休日・時間外・深夜)加算 100分の □通則14(100分の50) □通則14(算定なし)
	手術日	年 月 日	点数	点 《出産に係わる手術の場合》 □公的医療保険適用 □公的医療保険適用なし(自費)
	手術名			□加算なし □加算() 点 □加算() 点
	□K □歯科J	— 「 」 ()		□通則8(乳幼児・幼児)加算 100分の □通則12(休日・時間外・深夜)加算 100分の □通則14(100分の50) □通則14(算定なし)
	手術日	年 月 日	点数	点 《出産に係わる手術の場合》 □公的医療保険適用 □公的医療保険適用なし(自費)
	手術名			□加算なし □加算() 点 □加算() 点
	□K □歯科J	— 「 」 ()		□通則8(乳幼児・幼児)加算 100分の □通則12(休日・時間外・深夜)加算 100分の □通則14(100分の50) □通則14(算定なし)
	手術日	年 月 日	点数	点 《出産に係わる手術の場合》 □公的医療保険適用 □公的医療保険適用なし(自費)
※当欄に入りきらない場合は2ページ目にご記入ください。				
先進医療	技 術 名			
	施 術 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日	技術料	円
悪性新生物 及び 上皮内新生物	診断確定日	年 月 日		
	該当区分	□原発 □再発 □転移		
	状態	□治療中 □経過観察中(寛解状態) □治癒		

※2ページ目に放射線治療と抗がん剤通院の記入欄がございます。

本証明書に記載のとおり証明します。

所 在 地
病 院 名
診 療 科 目
医 師 名

電話番号 () - 年 月 日

注：2、3ページ目もあります。

注：胆のう、脾臓、子宮、卵巣の臓器全摘出の場合、全教共済の生命共済では労基法「身体障害等級表」に基づき後遺障害と認定しています。

生命共済加入者の方で、今回胆のう、脾臓、子宮、卵巣を摘出された場合は、証明書2ページ目に医師に記入してもらってください。

Kコード・ 歯科Jコード (追記分)	手術名				☐ 加算なし ☐ 加算() _____ 点 ☐ 加算() _____ 点 ☐ 通則8 (乳幼児・幼児)加算 100分の_____ ☐ 通則12(休日・時間外・深夜)加算 100分の_____ ☐ 通則14(100分の50) ☐ 通則14(算定なし)				
	☐ K ☐ 歯科J	— 「 」 ()							
	手術日	年 月 日	点数		点				
	手術名				☐ 加算なし ☐ 加算() _____ 点 ☐ 加算() _____ 点 ☐ 通則8 (乳幼児・幼児)加算 100分の_____ ☐ 通則12(休日・時間外・深夜)加算 100分の_____ ☐ 通則14(100分の50) ☐ 通則14(算定なし)				
	☐ K ☐ 歯科J	— 「 」 ()							
	手術日	年 月 日	点数		点				
Mコード (放射線治療)	実施料	Mコード	M — 「 」 ()		名称				
		実施期間	年 月 日～ 年 月 日						
		算定点数	基本点数	点× 回					
			注加算名			点数	点× 回		
						点数	点× 回		
			その他加算名			点数	点× 回		
				点数	点× 回				
	管理料	Mコード	M000 — 「 」		名称				
		実施期間	年 月 日～ 年 月 日						
		算定点数	基本点数	点× 回					
			注加算名			点数	点× 回		
						点数	点× 回		
			その他加算			点数	点× 回		
	実施料	算定点数	Mコード	M — 「 」 ()		名称			
			実施期間	年 月 日～ 年 月 日					
			基本点数	点× 回					
				注加算名			点数	点× 回	
							点数	点× 回	
				その他加算名			点数	点× 回	
					点数	点× 回			
		管理料	Mコード	M000 — 「 」		名称			
			実施期間	年 月 日～ 年 月 日					
			算定点数	基本点数	点× 回				
				注加算名			点数	点× 回	
					点数	点× 回			
その他加算				点数	点× 回				
抗がん剤 治療・ ホルモン 療法	保険適用	治療内容(薬剤名)	状況	実施(投与・処方)された年を記載し、該当月に○ ※2021年8月以降分のみ					
	☐ 有 ☐ 無		☐ 実施中 ☐ 完了	年 1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12					
				年 1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12					
				年 1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12					
	※薬剤の処方箋を発行された月 または 薬剤を投与された月 に印をお付けください。								

臓器摘出（全摘出）についての証明（生命共済ご加入の場合にのみ使用します）	
☐ 胆のうを摘出しました ☐ 脾臓を摘出しました ☐ 子宮を摘出しました ☐ 卵巣を摘出しました（ 右 ・ 左 ・ 両側 ）	
医師名	
印	

医療機関ご担当者様

全教共済様式 診断書（疾病の場合）、診断書（ケガの場合） 手術欄・診療報酬点数記載に際するお願い

日頃より、全教共済へのご理解ご協力ありがとうございます。

全教共済医療共済手術見舞金制度は、厚生労働省告示にもとづく手術コード（Kコード、Mコード、歯科Jコード）で定められた診療報酬点数に対応して算定し給付する規定となっています。

ご記入いただく際には、以下の点についてご注意ください。

※手術の費用のうち**手術手技料**の診療報酬点数の記載をお願いします。（輸血料、薬剤料等、特定保険医療材料料を除く）

下記の例以外でも告示や通知にもとづく実際に算定した診療報酬点数の記載をお願いします。

（例１）同日複数手術の場合

- ・通則 14（主たる手術のみ算定）に該当する場合

【記載例】

手術名	腹腔鏡下直腸切除・切断術 切断術			☐ 加算なし ☐ 加算() _____点 ☐ 加算() _____点 ☐ 通則8(乳幼児・幼児)加算 100分の_____ ☐ 通則12(休日・時間外・深夜)加算 100分の_____ ☐ 通則14(100分の50) ☐ 通則14(算定なし) 出産に係わる手術の場合 ☐ 公的医療保険適用 ☐ 公的医療保険適用なし(自費)
☒ K ☐ 歯科J	740	— 2 「 3 」 ()		
手術日	2021年 4 月 20 日	点数	83,930	点
手術名	腹腔鏡下人工肛門造設術			☐ 加算なし ☐ 加算() _____点 ☐ 加算() _____点 ☐ 通則8(乳幼児・幼児)加算 100分の_____ ☐ 通則12(休日・時間外・深夜)加算 100分の_____ ☐ 通則14(100分の50) ☒ 通則14(算定なし) 出産に係わる手術の場合 ☐ 公的医療保険適用 ☐ 公的医療保険適用なし(自費)
☒ K ☐ 歯科J	726	— 2 「 」 ()		
手術日	2021年 4 月 20 日	点数	0	点

※通則 14 の告示「複数手術に係る費用の特例(従たる手術 100 分の 50 算定)」を適用している場合
従たる手術の点数を記載し、「通則 14 (100 分の 50 算定)」に☑を入れてください

（例２）加算がある場合

- ・通則 12 にもとづき休日加算 2 を算定している場合

【記載例】

手術名	創傷処理(筋肉臓器に達するもの(長径5cm未満))			☐ 加算なし ☐ 加算() _____点 ☐ 加算() _____点 ☐ 通則8(乳幼児・幼児)加算 100分の_____ ☒ 通則12(休日・時間外・深夜)加算 100分の 80 ☐ 通則14(100分の50) ☐ 通則14(算定なし) 出産に係わる手術の場合 ☐ 公的医療保険適用 ☐ 公的医療保険適用なし(自費)
☒ K ☐ 歯科J	001	— 1 「 」 ()		
手術日	2021年 4 月 20 日	点数	2,250	点

- ・「注」の加算及び手術医療機器等加算を算定している場合

【記載例】

手術名	胃切除術 悪性腫瘍手術			☐ 加算なし ☒ 加算(注 有茎腸管移植) 5,000 点 ☒ 加算(k936-2 ×1) 5,500 点 ☐ 通則8(乳幼児・幼児)加算 100分の_____ ☐ 通則12(休日・時間外・深夜)加算 100分の_____ ☐ 通則14(100分の50) ☐ 通則14(算定なし) 出産に係わる手術の場合 ☐ 公的医療保険適用 ☐ 公的医療保険適用なし(自費)
☒ K ☐ 歯科J	655	— 2 「 」 ()		
手術日	2021年 4 月 20 日	点数	66,370	点

全日本教職員組合共済会（全教共済）Tel:03-5211-0140

ご不明の点があれば給付担当までご連絡ください