

◎新潟県病院局訓令第1号

新潟県病院局財務規程による帳票その他の書類の様式（昭和60年3月新潟県病院局訓令第4号）の一部を次のように改正し、令和3年1月1日から実施する。

令和3年1月8日

新潟県病院事業管理者 藤山 育郎

第20号様式の1、第20号様式の2、第22号様式、第22号様式の2、第24号様式、第24号様式の2、第38号様式及び第59号様式を次のように改める。

(その1)

第20号様式の1（第28条関係）			
納 付 書		（新潟県病院事業会計）	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 80%; margin: 0 auto;"> <p style="margin: 0;">〒 _____</p> <p style="text-align: right; margin: 0;">様</p> </div>		<p>お支払い場所 新潟県病院局出納取扱金融機関等に指定された金融機関</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding-left: 5px; margin-left: 5px;"> <p>第四北越銀行県内全店舗、 大光銀行県内全店舗、新井信用金庫田口支店、 上越信用金庫柿崎支店、新潟県労働金庫全店舗</p> </div> <p style="margin-top: 20px;">新潟県立 病院</p> <p style="margin-top: 10px;">出納取扱金融機関 第四北越銀行県庁支店</p>	
年 度		番 号	
金 額			
摘 要			
納期限	年 月 日		
<p style="text-align: center;">本書のとおり納付します。</p> <p style="text-align: center;">新潟県立 病院</p>			
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100%;"> <p style="text-align: right; margin: 0;">領収日付印</p> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">出納取扱金融機関が保管</p>	

(その2)

納入通知書

(領収証書)

(新潟県病院事業会計)

〒 _____	様
------------	---

お支払い場所

新潟県病院局出納取扱金融機関等に指定された金融機関

第四北越銀行県内全店舗、
大光銀行県内全店舗、新井信用金庫田口支店、
上越信用金庫柿崎支店、新潟県労働金庫全店舗

新潟県立 病院

本書のとおり納入してください。

年 月 日

年度		番号	
金額			
摘要			
納期限	年 月 日		

領収日付印

新潟県立 病院長 印

納付人に交付

(その1)

第20号様式の2 (第62条関係)

返納金納付書

(新潟県病院事業会計)

〒 _____	様
------------	---

お支払い場所

新潟県病院局出納取扱金融機関等に指定された金融機関

第四北越銀行県内全店舗、
大光銀行県内全店舗、新井信用金庫田口支店、
上越信用金庫柿崎支店、新潟県労働金庫全店舗

新潟県立 病院

出納取扱金融機関

第四北越銀行県庁支店

年度		番号	
金額			
摘要			
納期限	年 月 日		

	領収日付印
--	-------

本書のとおり返納します。

新潟県立 病院

出納取扱金融機関が保管

(その2)

返納通知書

(領収証書)

(新潟県病院事業会計)

〒 _____	様
------------	---

お支払い場所

新潟県病院局出納取扱金融機関等に指定された金融機関

第四北越銀行県内全店舗、
 大光銀行県内全店舗、新井信用金庫田口支店、
 上越信用金庫柿崎支店、新潟県労働金庫全店舗

新潟県立 病院

本書のとおり納入してください。

年 月 日

年 度		番 号	
金 額			
摘 要			
納期限	年 月 日		

領収日付印

新潟県立 病院長 印

納付人に交付

第22号様式 (第28条関係)

入院診療費納入通知書

(領収証書)

(新潟県病院事業会計)

番 号	〒 _____
年 度	
金 額	円
摘 要	年 月分入院診療費
納期限	年 月 日

様

お支払い場所

新潟県病院局出納取扱金融機関等に指定された金融機関

第四北越銀行県内全店舗、
 大光銀行県内全店舗、新井信用金庫田口支店、
 上越信用金庫柿崎支店、新潟県労働金庫全店舗

本書のとおり納入してください。

年 月 日

領収日付印

新潟県立 病院長

納付人に交付

第22号様式の2（第28条関係）

納 付 書 （新潟県病院事業会計）

番 号	〒 ー
年 度	
金 額	円
摘 要	年 月分入院診療費
納期限	年 月 日

お支払い場所
新潟県病院局出納取扱金融機関等に指定された
金融機関

出納取扱金融機関
第四北越銀行県庁支店

（納入通知書発行年月日 年 月 日）

本書のとおり納付します。

新潟県立 病院

	領 収 日 付 印
--	-----------

出納取扱金融機関が保管

外来診療費納入通知書（新潟県病院事業会計）
 （領収証書）

番号	〒 ー
年度	
金額	円 様
摘要	年 月分外来診療費
納期限	年 月 日

新潟県立 病院長
 次のいずれかでお支払いください。
 ・ 当院の医事窓口
 ・ 新潟県病院局出納取扱金融機関等に指定された金融機関

〔 第四北越銀行県内全店舗、
 大光銀行県内全店舗、新井信用金庫田口支店、
 上越信用金庫柿崎支店、新潟県労働金庫全店舗 〕

本書のとおり納入してください。

年 月 日

領収日付印

新潟県立 病院長

納付人に交付

請求 内訳	診療年月日	診療費	文書料	その他	合計	領収済額	発行日	請求番号	備考

前回までの残高
円

診療費の請求について（お願い）

- ・ 過日当院にて受診された際の診療費につきまして、上記のとおり請求いたします。
- ・ 今回お支払いいただくものは、

※前回までの残高は、今回の請求額には含まれておりません。

- ① 診療費が未納になっているもの
- ② 当院の計算誤りにより、追加負担をお願いするもの。
 （ ）
- ③ その他（ ）によるものです。

特に②につきましては、当院の不幸でございまして、ご迷惑をおかけすることになり深くお詫びいたします。

- ・ ご不明な点は、ご遠慮なく当院医事担当へおたずねください。
- － 本状と行違いでお支払い済みの場合はご了承ください。－

第24号様式の2 (第28条関係)

納 付 書 (新潟県病院事業会計)

番 号	〒 -
年 度	
金 額	円
摘 要	年 月分外来診療費
納期限	年 月 日

お支払い場所
新潟県病院局出納取扱金融機関等に指定された
金融機関

出納取扱金融機関
第四北越銀行県庁支店

(納入通知書発行年月日 年 月 日)

	領収日付印
--	-------

本書のとおり納付します。

新潟県立 病院

出納取扱金融機関が保管

(その1)

第38号様式 (第45条関係)

納 付 書

(新潟県病院事業会計)

〒	
	様

お支払い場所
新潟県病院局出納取扱金融機関等に指定された
金融機関

第四北越銀行県内全店舗、
大光銀行県内全店舗、新井信用金庫田口支店、
上越信用金庫柿崎支店、新潟県労働金庫全店舗

新潟県立 病院
出納取扱金融機関
第四北越銀行県庁支店

年 度		番 号	
金 額			
摘 要			
納期限		年 月 日	

	領収日付印
--	-------

本書のとおり納付します。

新潟県立 病院

出納取扱金融機関が保管

督促状

(新潟県病院事業会計)

〒	様
---	---

お支払い場所
新潟県病院局出納取扱金融機関等に指定された
金融機関

〔 第四北越銀行県内全店舗、
大光銀行県内全店舗、新井信用金庫田口支店、
上越信用金庫柿崎支店、新潟県労働金庫全店舗

年度		番号	
金額			
摘要			
納期限	年 月 日		

新潟県立 病院
本書のとおり納入してください。

年 月 日

この督促状の受取後に、すでに納付されている場合は行き違いになったと思われますのであしからず御承ください。

領収日付印

新潟県立 病院長 印

納付人に交付

第59号様式（第85条関係）

ファームバンキング支払依頼確認書

新潟県病院局出納取扱金融機関

銀行 支店 御中

新潟県病院局企業出納員 ㊞

下記の内訳のとおりデータ伝送したので確認願います。	支払指定日	令和 年 月 日
	データ伝送日	令和 年 月 日

金額

施設名	件数	金額	施設名	件数	金額
委託者コード			委託者コード		
妙高			十日町		
中央			六日町		
松代			小出		
柿崎			精神医療センター		
津川			加茂		
がんセンター			吉田		
新発田			リウマチセンター		
坂町			局本庁		