

医科 1

保険者番号 39010004

医療機関  
コード

1234567

北海道

後期高齢者医療  
広域連合 殿保険医療機関の  
所在地及び名称

東京都文京区本駒込 2-28-16

医療法人 オルカ医院

令和 4 年 1 2 月 1 4 日 下記のとおり請求する。

開設者氏名 オルカ

印

後期高齢者医療

区分	療養の給付				食事療養・生活療養			
	件数	診療 実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額
③9 一般・ 低所得者 後期 高齢者	請求	入院						
		入院外	1	1	357			
	※決定	入院						
		入院外						
	⑦ 7割	請求	入院					
			入院外					
※決定	入院							
	入院外							

様式第八

公費負担医療

区分	療養の給付				食事療養・生活療養			
	件数	診療 実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額 (公費分)
	請求	入院						
		入院外						
	※決定	入院						
		入院外						
	請求	入院						
		入院外						
	※決定	入院						
		入院外						
	請求	入院						
		入院外						
	※決定	入院						
		入院外						

※高額療養費	件数	
	金額	円

備考

注意 ※印の欄は記入しないこと。