

平成21年 3月分乳幼児等医療費助成給付申請書送付書

下記のとおり送付します。

平成21年 3月 2日

伝票番号	府 県	種 別 コー ド			医 療 機 関 コー ド		
0303		医 ①	歯 3	調 4	訪 6	12-3456-7	

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

開 設 者 氏 名オルカ

電 話 番 号 03-3946-0001

市 町 村 名	市 町 村 番 号
盛岡市	030015

給 付 割 合	入 院			入 院 外		
	件 数	点 数	一 部 負 担 金	件 数	点 数	一 部 負 担 金
後期高齢・70歳以上 (1割・3割)	1	25,259	10,000	1	13,295	10,000
2 割				1	967	
3 割	2	73,834		1	56,190	20,000
計	3	99,093		3	70,452	30,000

長期高額件数 (再掲)	入 院			入 院 外		
	02長	1	16長2	02長	1	16長2
		1		1		1

- (注) 1.この送付書は市町村毎に作成のこと。
 2.「一部負担金」欄には、診療報酬明細書(写)の負担金額欄(入院)、一部負担金額欄(入院外)に記載されている合計を記入すること。
 3.「一部負担金」欄には、一人暮らし老人医療費受給者の負担分となる後期高齢者医療制度に基づく一部負担金の合計を記入すること。
 (入院分は記入不要)
 4.「長期高額件数(再掲)」欄には、件数の合計を記入すること。
 5.訪問看護ステーションについては、「点数」欄を金額に読み替えること。