

平成24年 7月分診療報酬請求総括票

医 科	歯 科
調 剤	訪問看護ステーション

保険医療機関の所在地及び名称 東京都文京区本駒込9-9-9 医療法人 オルカ医院 開設者氏名 オルカ 電話番号					医療機関 コード	1 2 - 3 4 5 6 - 7						
					請求先名 (県 内)							
					盛岡	雫石	大槌					
					宮古	葛巻						
					大船渡	岩手	山田					
					奥州	滝沢	岩泉					
					花巻		田野畑					
					北上	紫波	普代					
					久慈	矢巾						
					遠野		軽米					
					一関	西和賀	洋野					
					高田		野田					
					釜石	金ヶ崎	九戸					
					二戸							
					八幡平	平泉	一戸					
					保険者不明分 住田 医師国保							
国 民 健 康 保 険	一般被 保 険 者	70歳 以上	一般・ 低所得	入								
				外								
	7割	入										
		外										
	一般被 保 険 者	7割	入									
			外	1	1	270	1	1	104			
	6歳未 満	8割	入									
			外									
	00	割	入									
			外									
44	在宅 総合 在宅 総合	時 管 理 医 療	医 学 料 療 料									
33	在宅 総合 在宅 総合	時 管 理 医 療	医 学 料 療 料									
計					1	1	270	1	1	104		
保 険	退 職 者	退職 本人	7割	入								
				外								
	被扶 養者	7割	入									
			外									
	67	6歳未 満	8割	入								
				外								
	44	在宅 総合 在宅 総合	時 管 理 医 療	医 学 料 療 料								
	33	在宅 総合 在宅 総合	時 管 理 医 療	医 学 料 療 料								
計												
合 計					1	1	270	1	1	104		
					請求 冊数	県 内 1冊		県 外 1冊				

(注1) 件数・日数・点数欄は、請求書の合計を記入のこと。

(注2) 訪問看護ステーションについては、点数欄を金額に読みかえること。