

乳幼児医療費請求書（社保用）

医療機関等コード

1 2 3 4 5 6 7

1

市町村 青葉区（仙台市） 長殿

令和 1年 5月 診療分

下記のとおり請求いたします。

令和 1年 6月 5日

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

電話番号 03-3946-0001

開設者氏名 オルカ

印

医科	歯科	調剤
①	3	4

診療科

入外区分	乳幼児公費負担者番号	保険者番号	生年月日	診療日数	請求点数	乳幼児医療費請求額	公費番号
返戻区分	乳幼児受給者番号	受給者氏名	性別	食事日数	食事保険請求額	食事標準負担額	マル長
1	4 83044011	03040011	R 1. 5. 1	1	1,501	1,501	
	0012345	ミヤギ テスト	1				
2	8304		.				
3	8304		.				
4	8304		.				
5	8304		.				
6	8304		.				
7	8304		.				
8	8304		.				
9	8304		.				
10	8304		.				
	9999	ページ合計	1		1,501 ^点	1,501 ^円	
			1	件			