

平成22年12月分

診療報酬請求書(医科)

※

宮城県 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9-99-9
医療法人 オルカ医院

下記のとおり請求する。

電話番号 00-1234-5678
開設者氏名 オルカ

印

平成22年12月21日

		保険者番号					県番号	医療機関コード							表別				
後期高齢者医療		3	9	0	4	0	0	0	1	0	4	1	2	3	4	5	6	7	1
		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									
九割 後期高齢	請求	入院				円			円	円									
		入院外																	
	※決定	入院																	
		入院外																	
七割 後期高齢	請求	入院																	
		入院外	1	1	270														
	※決定	入院																	
		入院外																	

公費負担医療(再掲)

		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)	
九割 後期高齢	請求	入院				円			円	円	
		入院外									
	※決定	入院									
		入院外									
七割 後期高齢	請求	入院									
		入院外	1	1	270	270					
	※決定	入院									
		入院外									

備考

※後期高齢者	件数	
	金額	円

注意 ※印の欄は記入しないこと。