

群馬県国民健康保険団体連合会 御中

住 所 東京都文京区本駒込2-28-16

開設者

氏 名 オルカ

⑩

光ディスク等送付書・福祉医療費（連記式）

保険医療機関等コード	1234567		
保険医療機関等名称	医療法人 オルカ医院		
点数表区分	医○科 ・ 歯 科 ・ 調 剤 ・ 訪 問		
診療（調剤）月分	平成21年 9月 診療（調剤）分		
提出年月日	平成21年 9月10日		
媒体種類	CID [○] R	FD	MO
媒体枚数	枚		
備 考			

※1 本送付書は、点数表区分別に作成してください。

※2 点数表区分及び媒体種類については、該当に○を付けてください。