

# 平成20年 5月分 診療報酬請求書 (医科)

保険医療機関の 東京都文京区本駒込2-28-16  
 所在地及び名称 医療法人 オルカ医院  
 電話番号 03-3946-0001  
 開設者氏名 オルカ

保険者 (別記) 殿  
 下記のとおり請求する。

平成20年 6月21日  
 内科

様式第六  
 印

保険者番号	県番号	医療機関コード	点数別表別	法定外給付		
12400812	12	1234567	1	8	9	10

入院外		件数	診療実日数	点数	一部負担金	備考	
国民健康保険者	八割 (一般・高齢者)	請求 1	1	273			
		※決定					
	七割 (70歳以上)	請求 3	1	273			
		※決定					
	被保険者 (六歳)	請求 5	3	819			
		※決定					
	本人 (六歳)	請求 7	1	345			
		※決定					
	退職者 (六歳)	本人 被扶養者	請求 9	1	273		
			※決定				
		被扶養者 (六歳)	請求 15	1	4,773		
			※決定				
	請求 17	1	345				
	※決定						

(入院外用)

区分		件数	診療実日数	点数	一部負担金	備考
公費負担医療	38	請求 0	1	273		
		※決定				
		請求 0				
		※決定				
		請求 0				
		※決定				
		請求 0				
		※決定				
		請求 0				
		※決定				

区分	返 戻				増 減 点		
	件数	日数	点数	一部負担金	増点	減点	一部負担金
※							
番							
査							
状							
況							

※欄には記入しないで下さい

※ 高額療養費	一般被保険者	件数 金額		退 職 者	件数 金額	
			円			円