

後期高齢者医療広域連合 (別 記)

保険医療機関の所在地 東京都文京区本駒込2-28-16

及び名称 電話番号 医療法人 オルカ医院

下記のとおり請求する。

開設者氏名 オルカ

㊞

平成20年 5月 8日

[後期高齢者医療]

区 分		保 険 者 番 号					都道府 県番号	医 療 機 関 コ ー ド							表 別	
		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	医 科	1					
9割	請求	19					13	1	2	3	4	5	6	7	医 科	1
	※決定															
7割	請求	17	1	22	38,526	44,400	1	66	43,340	17,160						
	※決定															

[公費負担医療]

区 分		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
結核入院	請求	1	22	38,526		1	66	43,340	17,160
	※決定								

※高額療養費	件数	
	金額	円