

平成25年10月分国保診療(調剤)報酬総括票

(神奈川県国民健康保険団体連合会)

保険 医療 機関 番号	医療法人 オルカ医院			点数 表 区 分	①.医科	※ 受 付 印			
					3.歯科				
	1 2 - 3 4 5 6 - 7				4.調剤				
					6.訪問				
請 求	保険者数 (請求書の枚数)	区 分	件 数	点 数(金 額)	備 考	※審査済印			
	8	国 保	1.入 院	8	176,574		処方せん受付回数 回		
			2.入院外	6	1,471				
		後 期	3.入 院	2	39,858				
			4.入院外	5	1,350				
		計	入 院	10	216,432				
			入院外	11	2,821				
		5.食事生活	10	581,390 円					

- 注
- 1) この総括票は国保連合会へ診療(調剤)報酬請求をされる場合に添付して下さい。
 - 2) 保険者数の欄は、保険者毎の明細書に添付された請求書の枚数を記入して下さい。
 - 3) ※印は記入しないで下さい。
 - 4) 訪問看護療養費の点数欄は、金額を記入して下さい。
 - 5) 右下の枠内は国保連合会が記入します。

オンライン

媒体	月遅れ	添付書類