

平成27年 1月分診療報酬請求書 (医科)・(歯科)

保険者 **234013** 殿

診療科
.....

医療機関コード 12-3456-7

下記のとおり請求する。

平成27年 1月30日

保険医療機関の所在地及び名称 東京都文京区本駒込2-28-16

医療法人 オルカ医院

開設者氏名 オルカ 03-3946-0001



国民健康保険

区分	療養の給付				※療養の決定				食事療養・生活療養						
	件数	実日数	点数	一部負担金	件数	実日数	点数	一部負担金	区分	件数	回数	金額	標準負担額		
一般被保険者	7割	入院	11	1	1		2,041				13	1	3	1,920	780
		入院外	12	6	6		1,692								
	障害	入院	01								03				
		入院外	02												
七〇歳以上	7割	入院	51							53					
		入院外	52												
	8割	入院	61							63					
		入院外	62												
六歳未満	8割	入院	81							83					
		入院外	82												
退職者	本人	7割	入院	15						14					
			入院外	16											
		障害	入院	05							04				
			入院外	06											
	七〇歳以上	7割	入院	55							54				
			入院外	56											
		9割	入院	65							64				
			入院外	66											
	被扶養者	7割	入院	17							19				
			入院外	18											
		障害	入院	07							09				
			入院外	08											
六歳未満	8割	入院	87							89					
		入院外	88												
老人保健	7割	入院	75							74					
		入院外	76												
	9割	入院	77							79					
		入院外	78												

再掲(公費)	法別名	コード	件数	法別名	コード	件数	法別名	コード	件数	法別名	コード	件数
		結核	10		麻葉	22		小慢	52		成成せ	89
	命入	11		母子	23		児福	53		難病	54	2
	更生	15		療介	24		石綿	66				
	育成	16		感染	28		障施	79				
	療育	17		新感染	29		障老健	80				
	原爆	19		肝炎	38		乳	81				
	措入	20		老人	41		親	85				
	精通	21		特定	51		せ	88				

再掲(特記事項)	法別名	コード	件数
	公	01	
	長	02	
	長処	03	
	減免	08	
	原老健	13	
	経過	15	
	長2	16	
	二割	20	

1. 公費は、入外・一般・退職者・老人保健を合算して記入してください。
2. 再掲欄の長欄は、公費の長を含めて記入してください。
3. ※欄は記入しないでください。

※増減 91

※返戻 92

※高 額 療養費	一般被 保険者	件数 金額	円	退職者	件数 金額	円
----------	---------	-------	---	-----	-------	---