

# 平成20年 6月分 診療報酬請求書(医科)

保険者名	保険医療機関の所在地及び名称 開設者氏名	平成20年 6月16日 請求
富山県医師国保組合 殿		東京都文京区本駒込2-28-16
医療法人 オルカ医院		オルカ

印

医療機関コード						
1	2	3	4	5	6	7

様式	01	保	險	者	番	号	1	6	3	0	1	4
----	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

請求	区分	割合	療養の給付				食事療養・生活療養				長期		
			件数	日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額			
1	1 一般被保険者	70歳以上一般・低所得者	入院 1	8									
			入院外 2	8									
		70歳以上7割	入院 3	7									
			入院外 4	7									
		* 一般被保険者	入院 5	7									
			入院外 6	7	1	1	273						
	6歳(未就学者)	入院 7	8										
		入院外 8	8	1	1	345							
	2 退職者	本人	入院 1	7									
			入院外 2	7									
		70歳以上9割	入院 3	9									
			入院外 4	9									
70歳以上7割		入院 5	7										
		入院外 6	7										
被扶養者		入院 7	7										
		入院外 8	7										
6歳(未就学者)		入院 9	8										
		入院外 0	8										
3 老人保健		老人9割	入院 1	9									
			入院外 2	9									
	老人7割	入院 3	7										
		入院外 4	7										

決定	区分	割合	療養の給付				食事療養・生活療養				長期	
			件数	日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額		
2	1 一般被保険者	70歳以上一般・低所得者	入院 1	8								
			入院外 2	8								
		70歳以上7割	入院 3	7								
			入院外 4	7								
		一般被保険者	入院 5	7								
			入院外 6	7								
	6歳(未就学者)	入院 7	8									
		入院外 8	8									
	2 退職者	本人	入院 1	7								
			入院外 2	7								
		70歳以上9割	入院 3	9								
			入院外 4	9								
70歳以上7割		入院 5	7									
		入院外 6	7									
被扶養者		入院 7	7									
		入院外 8	7									
6歳(未就学者)		入院 9	8									
		入院外 0	8									
3 老人保健		老人9割	入院 1	9								
			入院外 2	9								
	老人7割	入院 3	7									
		入院外 4	7									

(注) 1 太線の枠内及び請求年月のみ記入してください。  
 2 \*マークの一般被保険者分については給付割合ごとに請求書を作成してください。  
 3 一般被保険者「70歳以上9割」の月遅れ分については「70歳以上一般・低所得者8割」に合算して請求書を作成してください。