

保険者番号 190017

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

印

下記のとおり請求する。
平成22年10月19日
国民健康保険

		療養の給付				食事療養・生活療養			
		件数	診療実日数	点数	一部負担金	件数	日数	金額	標準負担額
一般(一割・低所得) (以上一割・低所得)	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
一般(七割) (以上七割)	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
一般被保険者	請求	入院	1	1	2,005		3	1,920	780
		入院外	1	1	270				
	※決定	入院							
		入院外							
一般(六割)	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
退職(本人)	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
退職(被扶養者)	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
退職(六歳)	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							

公費負担医療

81 (乳幼児)	請求	入院							
	請求	入院外							
82 (ひとり親)	請求	入院							
	請求	入院外							
83 (重度心身障害者)	請求	入院							
	請求	入院外							
15 更生	請求	入院	1	1	2,005	1,730			
	請求	入院外	1	1	270	270			
	請求	入院							
	請求	入院外							
	請求	入院							
	請求	入院外							

注意 ※の欄は記入しないこと。