

平成20年 6月 診療報酬請求書 (医科・歯科)

保険医療機関の所在地及び名称・開設者氏名・電話番号

保険者
(千種区 (名古屋市)) 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
03-3946-0001



下記のとおり請求する

平成20年 7月29日

国保健康保険

保険者番号					県番号		総合病院診療科 ()						
234013					20		医療機関コード						
234013					20		1234567						

	入 外	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	回 数	金 額	標 準 負 担 額
(25-8) 一般被保険者 (70歳以上一般・ 低所得)	請求	入 1	1	35324 ^点	35320 ^円	1	60	39400 ^円	15600 ^円
	請求	外 2							
	※決定	入 1							
	※決定	外 2							
(25-7) 一般被保険者 (70歳以上7割)	請求	入 1							
	請求	外 2							
	※決定	入 1							
	※決定	外 2							
(25) 一般被保険者	請求	入 1							
	請求	外 2	2	2	546				
	※決定	入 1							
	※決定	外 2							
(25-5) 一般被保険者 (6歳)	請求	入 1							
	請求	外 2							
	※決定	入 1							
	※決定	外 2							
(67-3) 退職 (本人)	請求	入 1							
	請求	外 2							
	※決定	入 1							
	※決定	外 2							
(67-4) 退職 (被扶養者)	請求	入 1							
	請求	外 2							
	※決定	入 1							
	※決定	外 2							
(67-5) 退職 (6歳)	請求	入 1							
	請求	外 2							
	※決定	入 1							
	※決定	外 2							

様式第六

注意 ※印の欄は、記入しないこと

※高額療養費	一般被保険者	件数	円	退職者	件数	円
		金額			金額	