

平成20年 5月分 診療報酬等請求書総括表

保険者名			1 千葉市		2 中央区(千葉市)		3 花見川区(千葉市)		4 稲毛区(千葉市)		5 葛飾区(特別区)		6 大阪市		合 計			
区 分			件数	点数	件数	点数	件数	点数	件数	点数	件数	点数	件数	点数	件数	点数		
国 保 健 康 保 険	一 般 被 保 険 者	70歳 一 般 低 所得	入															
			外	1	273													
		70歳 7割	入															
			外	1	273													
		一 般	入															
			外	2	546			1	273			1	13,833	1	9,413			
	一 般 6 歳	入																
		外							1	345								
	退 職 者	退 職 本 人	入															
			外	1	273													
		被 扶 養 者	入															
			外	1	4,773													
退 職 6 歳		入																
		外					1	345										
総 合 計			件数	件	点数	点											特別療養費	件

都道府県			1 北海道		2 岩手県		3 東京都		4 愛知県		5 三重県		6 京都府		合 計			
区 分			件数	点数	件数	点数	件数	点数	件数	点数	件数	点数	件数	点数	件数	点数		
後 期 高 齢 者	9割	入	1	52,743	1	22,044					1	12,859						
		外	5	2,211,022	4	2,777	2	224	2	546	5	51,235	5	14,890				
	7割	入	1	38,526			1	38,526			2	29,392						
		外	1	273	1	273												
総 合 計			件数	件	点数	点	合計及び総合計は県内分・県外分ごとに記入して下さい。										特別療養費	件

医療機関コード 12-3456-70

⑤・歯・調・施・看

受付番号

保険医療機関等の
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

◎県内保険者分と県外保険者分は用紙を別にして下さい。
ただし、次の保険者は県内保険者分の次に記入して下さい。
全国土木建築(133033)、中央建設(133264)、全国建設工事業(133298)

◎請求書は、毎月10日(必着のこと)までに下記宛て先に送付して下さい。
〒420-8558 静岡市春日2丁目4番34号 静岡県国保会館
静岡県国民健康保険団体連合会 電話 054-253-5540
FAX 054-251-3445