

※	NO.	バッチ	科	保険者番号	簿冊
	02			124008	

県番号		医療機関コード						
2	2	1	2	3	4	5	6	7

保険者 千葉市 殿
下記のとおり請求する。

平成20年 7月27日

保険医療機関の
所在地及び名称
開設者氏名
[電話番号]

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

国民健康保険

印

区分	療養の給付				食事療養・生活療養				備考
	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	
01	一般(七〇以上) 請求	入院							
		入院外	1	1	273				
	一般(七〇以上) 請求	入院							
		入院外	1	1	273				
	一般被保険者 請求	入院							
		入院外	2	2	546				
一般(六歳) 請求	入院								
	入院外								
67	退職(本人) 請求	入院							
		入院外	1	1	273				
	退職(被扶養者含) 請求	入院							
		入院外	1	1	4,773				
	退職(六歳) 請求	入院							
		入院外							

公費負担医療

請求	入院							
	入院外							
請求	入院							
	入院外							
請求	入院							
	入院外							

※ 高額療養費	一般被保険者	件数		退職者	件数	
		金額			金額	

高額長期疾病該当者
一般 件
退職 件

注意 ※印の欄には記入しないこと。公費負担医療欄は再掲すること。