

事業区分 9		医療機関所在地		東京都文京区本駒込2-28-16		医療機関コード										
平成 18年 7月分 下記のとおり請求する。		名称・開設者氏名		医療法人 オルカ医院		1234567										
平成 18年 8月 9日		名称・開設者氏名		オルカ 03-3946-0001		① 点数表 区 分 1										
区分	受給者氏名	保険者番号	公費番号①	公費受給者番号①	診療年月	給付割合	本家	日数	請求点数 (柔整の場合は合計)	一部負担金 (柔整の場合は一部負担金)	公費点数①	公費対象患者負担額①	長	公	科別番号	
	性別	生年月日	被保険者証記号	公費番号②							公費受給者番号②	被保険者証番号				公費点数②
1	2	テスト 乳幼児	00010025	42010001	1111111	18	7	70	2	1	324	324	580			
	1	3420101														
2	2	テスト143	00000111	43390001	1111111	18	7	70	2	1	322	322				
	1	3250101														
3	2	テスト145	00000111	45390001	1111111	18	7	80	4	1	397	397				
	1	4160101														
4	2	テストいわき市	00070045	00411111	1111111	18	7	80	4	1	11337	11337				
	1	4170202														
5	2	テストひとり親	00000111	44010001	1111111	18	7	70	2	1	323	323	580			
	1	3201010														
6	2	テストひとり親1割	00014001	44010001	1111111	18	7	70	2	1	323	323	320			
	1	3201010														
1	合計					件数		6	13026		13026	1480				