

平成22年 4月分 診療報酬総括票 県外(兼)連名簿用

保険医療機関等 コード	1234567	受 付 印
点数表区分	①. 医科 3. 歯科 6. 訪看	
所在地 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	

平成22年 4月21日 下記の保険者について別添診療報酬請求書の通り請求する

保険者名	保険者番号	割合	件数	保険者名	保険者番号	割合	件数	後期高齢者医療	
								都道府県名	件数
札幌市	014001			全国歯科 医師国保	093013		2		
仙台市	044008			全国左官タイル 塗装業	133231				
さいたま市	114009			全国板金業	133280				
千葉市	124008			愛知建設連合	233064				
横浜市	144006			京都建築	263129				
川崎市	145003			近畿税理士	273102				
相模原市	146001		6						
新潟市	154005								
静岡市	224006								
浜松市	225003								
名古屋市	234005								
京都市	264002								
大阪市	274001								
堺市	275008								
神戸市	284000								
岡山市	330019								
広島市	344002								
北九州市	404004								
福岡市	405001								

福祉医療費請求書	
連名簿(紙)合計枚数	2枚
磁気媒体合計枚数	枚

県外国保分 紙レセプト合計件数	8件
県外後期高齢者医療分 紙レセプト合計件数	件

- *記入上の注意
- 1) 本総括票は県外保険者請求分、県外後期高齢者医療分、福祉医療費請求書(連名簿等)を兼用しています。
 - 2) 件数欄は国保分については保険者毎の割合毎に国保一般分+退職者分+老人保健分(平成20年3月診療分まで)の紙レセプトの合計件数を記載してください。(総括票には公費負担医療・福祉医療の件数は再掲する必要はありません)
また、後期高齢者医療分については都道府県別の件数を記載してください。
 - 3) 県外国保分紙レセプト合計件数欄には、県外国保分の紙レセプトの総件数を記載してください。
また、県外後期高齢者医療分紙レセプト合計件数欄には、後期高齢者医療分の紙レセプトの総件数を記載してください。
 - 4) 福祉医療費請求書(連名簿(紙)・磁気媒体)合計枚数欄には、請求する連名簿(紙)または磁気媒体の合計件数を記載してください。