

各広域連合 殿

保健医療機関の 東京都文京区本駒込2-28-16
 所在地及び名称 医療法人 オルカ医院
 電話番号 03-3946-0001
 開設者氏名 オルカ

下記のとおり請求する。

平成20年 6月 6日

印

㊦ 後期高齢者医療

広域連合番号	県番号	医療機関コード
39260005	31	1234567

		療養の給付				食事療養・生活療養				長
		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	
九割 後期高齢	請求	入院 ⁰¹								
		入院外 ⁰²	3	3	14,344					1
	※決定	入院 ⁰³								
		入院外 ⁰⁴								
七割 後期高齢	請求	入院 ¹¹								
		入院外 ¹²								
	※決定	入院 ¹³								
		入院外 ¹⁴								

㊦ 公費負担医療

		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
19 原爆一般	請求	入院 ¹							
		入院外 ²	1	1	273				
	※決定	入院 ³							
		入院外 ⁴							
80 マル障負有	請求	入院 ¹							
		入院外 ²	2	2	14,071	14,070			
	※決定	入院 ³							
		入院外 ⁴							
	請求	入院 ¹							
		入院外 ²							
	※決定	入院 ³							
		入院外 ⁴							
	請求	入院 ¹							
		入院外 ²							
	※決定	入院 ³							
		入院外 ⁴							

備考

※高額療養費	件数	
	金額	円

- 注1 ※印の欄は記入しないこと。
 2 太枠欄のみ記入して下さい。
 3 「在医総官又は在総を算定したレセ」を上段に、「その他レセ」を下段に、それぞれ該当する欄に記載して下さい。
 4 「高額長期疾病」の場合は、該当件数を記載して下さい。