

重 重度心身障害者等医療費総括表

レセ区分	①	2	3
採 択	1	3	4 5 9
担 当			
B. H			

提 出	平成22年12月 分 平成23年 1月13日	医療機関 コード	1 2 - 3 4 5 6 - 7
振込銀行	銀 行 本(支)店	所在地(〒)	113-0021 東京都文京区本駒込2-28-16
請 求	取 扱 件 数	名 称	医療法人 オルカ医院
	国 一般分		03-3946-0001
	保 退職分		
	被用者分	開設者名	オルカ <span style="float: right;">(印)</span>
			1

制度別	負担者番号 (市町村番号)	給付 割合	高 額 区 分	入 院				入 院 外				
				件 数	日 数	点 数	他 法 負担点数	件 数	日 数	点 数	薬 剤 一 部 負 担 額	他 法 負担点数
返 戻	市 町 村 名	件 数	日 数	点 数	端 数 整 理 額							
					概 算 額							
					過 誤 額							
					確 定 額							

注 医療機関は、太わく内のみ記載して下さい。