

乳 児 幼 児 医 療 費 請 求 総 括 表

レセ区分	①	2	3
採 択	1	3	4 9
担 当			
B. H			

提 出	平成18年11月分		医療機関 コード	1 2 - 3 4 5 6 - 7		
	平成18年12月22日		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		
	被用者分	1 件	開設者名	03-3946-0001 オルカ		
		件		印		

制度別	負担者番号 (市町村番号)	入 院				入 院 外					
		件 数	日 数	点 数	一部負担金	他法点数	件 数	日 数	点 数	一部負担金	他法点数
返 戻	市町村番号	件 数	日 数	点 数	適 要						

注) 医療機関は、太わく内のみ記載してください。