

保険者 (別記) 様

下記のとおり請求します。

保険医療機関の 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

平成18年12月26日

電話番号 03-3946-0001

開設者氏名 オルカ

㊦

医療機関 コード					1 2 - 3 4 5 6 - 7							食 事 療 養 費			備 考
制度区分					保 険 者 番 号	入 ・ 外 区 分	件 数	点 数	一 部 負 担 金	件 数	金 額	標 準 負 担 額			
国 保	老 健	退 職	そ の 他	1									3	4	
①	3	4	5		3:9:0:0:1:3	入 院 入 院 外	1	161							
1	3	4	5			入 院 入 院 外									
1	3	4	5			入 院 入 院 外									
1	3	4	5			入 院 入 院 外									
1	3	4	5			入 院 入 院 外									
1	3	4	5			入 院 入 院 外									
1	3	4	5			入 院 入 院 外									
1	3	4	5			入 院 入 院 外									
1	3	4	5			入 院 入 院 外									
1	3	4	5			入 院 入 院 外									
1	3	4	5			入 院 入 院 外									
1	3	4	5			入 院 入 院 外									
1	3	4	5			入 院 入 院 外									
1	3	4	5			入 院 入 院 外									
1	3	4	5			入 院 入 院 外									
1	3	4	5			入 院 入 院 外									
合 計 (その他を除く)					国保・退職の計	入 院 入 院 外	1	161							
					老人保健の計	入 院 入 院 外									

- ①は該当保険者の備考欄に入・外別に㊦入〇件・㊦〇件と集計してください。
- 合計は、請求書が2枚以上であるときは、最後の1枚へ記入してください。
- 社保福祉医療費請求書、妊婦・乳児健診、予防接種は、国保の診療報酬明細書を集計する診療報酬請求書とは別に請求書を添付し、それぞれ法別ごとにまとめて制度区分その他に丸をして、件数・点数・金額の合計を記入してください(総合計は必要ありません)。