

各広域連合 殿

下記のとおり請求する。

保険者番号				県番号	医療機関コード											
3	9	3	9	2	0	1	4	3	9	1	2	3	4	5	6	7

保険医療機関の 東京都文京区本駒込9-99-9

所在地及び名称 医療法人 オルカ医院

開設者氏名 00-1234-5678
オルカ

平成23年 5月19日



後期高齢者医療

				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	日 数	金 額	標 準 負 担 額	
8	1	請求	1	入院								
			2	入院外								
		※決定	1	入院								
			2	入院外								
	2	請求	1	入院	1	1	2,005	6,020	1	3	1,920	780
			2	入院外	1	1	270					
		※決定	1	入院								
			2	入院外								

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	日 数	金 額	標 準 負 担 額 (公費分)
15 更生	請求	1	入院	1	1	2,005	2,010				
		2	入院外	1	1	270	270				
	※決定	1	入院								
		2	入院外								
	請求	1	入院								
		2	入院外								
	※決定	1	入院								
		2	入院外								

備 考

注意 ※印の欄は記入しないこと。

※ 高額療養費	件数	
	金額	