

保険者

4 0 3 0 2 2

都道府県番号 40 医療機関コード 12-3456-70

国保組合 殿

保険医療機関の 東京都文京区本駒込2-28-16

下記のとおり請求する。

所在地及び名称 医療法人 オルカ医院

平成20年 6月10日

電話番号 03-3946-0001

国民健康保険

開設者氏名 オルカ

印

		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
国民健康保険	七〇歳以上 (一般・低所得)	請求	⑦入院			円		円	円
			⑧入院外	1	1	273			
		※決定	⑦入院						
			⑧入院外						
	八割	請求	⑨入院						
			⑩入院外	1	1	273			
		※決定	⑨入院						
			⑩入院外						
	七割	請求	⑨入院						
			⑩入院外	1	1	273			
		※決定	⑨入院						
			⑩入院外						
一般被保険者	請求	入院	8割						
			7割						
			割						
		入院外	8割	1	1	273			
		7割	1	1	273				
		9割	1	1	273				
	※決定	入院	8割						
			7割						
			割						
		入院外	8割						
		7割							
		割							
六歳	請求	③入院							
		④入院外	1	1	345				
	※決定	③入院							
		④入院外							

様式第六(四ノ二)

注意 ※印の欄は記入しないこと。