様式第八の一

平成２０年　５月　分

診療報酬請求書(医科)　【在医総管及び在総診算定用】

各広域連合 殿

下記のとおり請求する。

平成２０年　５月２１日

保険医療機関の
所在地及び名称　東京都文京区本駒込２－２８－１６
医療法人　オルカ医院
電話番号　03-3946-0001
開設者氏名　オルカ　㊞

後期高齢者医療広域連合番号	医療機関コード
39030002	1234567

表別		給付割	
医科	①	10	9
		8	⑦

Ｔ

		区分		療養の給付				備考
				件数	診療実日数	点数	一部負担金	
39	後期高齢 九割	請求	⑧ 入院外	1	2	1,958	1,960 円	
		※決定	入院外					
	後期高齢 七割	請求	⓪ 入院外					
		※決定	入院外					

公費負担医療

				療養の給付				
				件数	診療実日数	点数	一部負担金	患者負担額
21	精神通院	請求	入院外	1	1	1,685	1,960 円	円
		※決定	入院外					
○		請求	入院外					
		※決定	入院外					
○		請求	入院外					
		※決定	入院外					
○		請求	入院外					
		※決定	入院外					
○		請求	入院外					
		※決定	入院外					
○		請求	入院外					
		※決定	入院外					
○		請求	入院外					
		※決定	入院外					
○		請求	入院外					
		※決定	入院外					
○		請求	入院外					
		※決定	入院外					