平成２３年　１月 分診療報酬請求書（医科・歯科）

冊番	―

保険者	長崎市　市町村 国保組合					
コード	4	2	0	0	1	8

殿

下記のとおり請求します。

都道府県番号 ４２　医療機関コード 1234567

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　印

国民健康保険　平成２３年　１月１５日

法制		給付割合	本家入外			療養の給付 件数	診療実日数	点数	一部負担金	食事療養・生活療養 件数	回数	金額	標準負担額
国保 25	七〇歳以上～七五歳未満	80	7	請求	入院				円			円	円
			8		入院外								
			7	決定	入院								
			8		入院外								
		70	9	請求	入院							円	円
			0		入院外								
			9	決定	入院								
			0		入院外								
	一般被保険	70	1	請求	入院								
			2		入院外	1	1	270					
			1	決定	入院								
			2		入院外								
	六歳未満	80	3	請求	入院								
			4		入院外								
			3	決定	入院								
			4		入院外								
退職 67	本人	70	1	請求	入院								
			2		入院外								
			1	決定	入院								
			2		入院外								
	被扶養者	70	5	請求	入院								
			6		入院外								
			5	決定	入院								
			6		入院外								
	六歳未満	80	3	請求	入院								
			4		入院外								
			4	決定	入院								
			4		入院外								
原爆 19		00	1	請求	入院								
			2		入院外								
			1	決定	入院								
			2		入院外								
被爆 86		00	1	請求	入院								
			2		入院外								
			1	決定	入院								
			2		入院外								
更生 15		00	1	請求	入院								
			2		入院外	1	1	270	270				
			1	決定	入院								
			2		入院外								
		00	1	請求	入院								
			2		入院外								
			1	決定	入院								
			2		入院外								
		00	1	請求	入院								
			2		入院外								
			1	決定	入院								
			2		入院外								