

医療機関コード 4 3 1 2 3 4 5 6 7

療養費支払請求書

平成18年 7月分

区分	件数(件)	日数(日)	点数(点)	療養費請求額(円)	薬剤一部負担金請求額(円)	請求額合計(円)	
入院	国保				/		
	社保本人						
	社保家族	1	14	10,290		20,580	20,580
	退職者						
	老人						
	公費用等						
	食事療養負担金						
	小計	1	14	10,290		20,580	20,580
入院外	国保						
	社保本人						
	社保家族	2	2	794	1,580	1,580	
	退職者						
	退職者家族						
	老人						
	公費用等						
	小計	2	2	794	1,580	1,580	
療養等小計 (入院+入院外)	3	16	11,084	22,160		22,160	
診療報酬明細書 発行手数料	3				(210/件)	630	
合計						22,790	

上記のとおり請求します。

平成18年 8月 8日

医療機関 所在地 (〒113-0021)
東京都文京区本駒込2-28-16

法人名 医療法人 オルカ医院
施設名

電話 03-3946-0001

代表者名 オルカ

熊本県知事 様