

平成22年10月分

診療報酬請求書(医科・歯科)

医療機関
コード 12-3456-7

保険者 熊本市 殿
(別記)

430017

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

下記のとおり請求する。

平成22年10月21日
国民健康保険

開設者氏名

オルカ
03-3946-0001

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
91 一般(低所得) 一般70歳以上	請求	入院						
		入院外						
	※決定	入院						
		入院外						
90 一般(70以上7割)	請求	入院						
		入院外						
	※決定	入院						
		入院外						
25 一般被保険者	請求	入院	3	3	6,015			
		入院外	3	3	810			
	※決定	入院						
		入院外						
95 一般(六歳)	請求	入院						
		入院外						
	※決定	入院						
		入院外						
67 退職(本人)	請求	入院						
		入院外						
	※決定	入院						
		入院外						
68 退職(被扶養者)	請求	入院						
		入院外						
	※決定	入院						
		入院外						
96 退職(六歳)	請求	入院						
		入院外						
	※決定	入院						
		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	回数	金額	標準負担額
15	請求	入院	1	1	2,005			
		入院外	1	1	270			
	※決定	入院						
		入院外						
○	請求	入院						
		入院外						
	※決定	入院						
		入院外						
○	請求	入院						
		入院外						
	※決定	入院						
		入院外						

備考

注意 ※印の欄は記入しないこと。

※高額療養費	一般被保険者	件数		退職者	件数	
		金額			金額	
			円			円