

平成22年10月分

診療報酬請求書 (医科・歯科)

保険者名	大分市
保険者番号	440016

殿

医療機関  
コード 1 2 3 4 5 6 7

下記のとおり請求する。

保険医療機関の 東京都文京区本駒込2-28-16

平成22年11月 5日

所在地及び名称 医療法人 オルカ医院

開設者氏名 オルカ



国民健康保険

			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
						円			円	円
一般 (七〇歳以上)	請求	入 院								
		入 院 外								
	※決定	入 院								
		入 院 外								
一般 (七〇歳以上)	請求	入 院								
		入 院 外								
	※決定	入 院								
		入 院 外								
一般 被 保 険 者	請求	入 院	3	63	117,159	233,946	3	189	122,560	49,140
		入 院 外	1	1	270					
	※決定	入 院								
		入 院 外								
一般 (六歳)	請求	入 院								
		入 院 外								
	※決定	入 院								
		入 院 外								
退 職 (本 人)	請求	入 院								
		入 院 外								
	※決定	入 院								
		入 院 外								
退 職 (被 扶 養 者)	請求	入 院								
		入 院 外								
	※決定	入 院								
		入 院 外								
退 職 (六 歳)	請求	入 院								
		入 院 外								
	※決定	入 院								
		入 院 外								

注意 ※印の欄は記入しないこと。