

入 力 バ ッ チ						
県番号	決済コード	点数区分	種別コード	係コード	No.	ラスト
45	6	1	1			

請求書 枚数 ⑭	明細書 枚数 ⑮	返 戻 枚数 ⑯	Ⓜ 枚数 ⑰



令和 1 年 5 月診療分 乳幼児医療等総括票（社保分）

機 関 コード	1 2 3 4 5 6 7	保険医療機 関の所在地 及び名称、 開設者氏名	〒 (113 - 0021)
			東京都文京区本駒込 2 - 2 8 - 1 6 医療法人 オルカ医院 オルカ TEL (03) (3946 - 0001)

区 分		件 数	点 数	一部負担金
乳 幼 児 医 療	入 院	4	40,820	
	入院外	4	812	
	計	8	41,632	
そ の 他 の 医 療	入 院			
	入院外	2	1,900	
	計	2	1,900	

担当者	入力年月日	担当者	担当者
	年 月 日		

宮崎県国民健康保険団体連合会

注) 太線の枠内のみ保険医療機関において記入してください。