

# 後期高齢者医療 請求添付票



平成 21 年 5 月分

県 (内) 分 県外分

審査済印

科目コード	標準科	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 )
保険医療機関	コード			東京都文京区本駒込 2 - 28 - 16
				医療法人 オルカ医院
				オルカ TEL ( 03 ) ( 3946 - 0001 )

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
		1	7				

受付印	受付月日
	月 日

件数

担当者	入力年月日	担当者
	年 月 日	