

公費負担医療

		療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養				備 考
		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 (公 費 分)	
10 結 3 4	請				円	件	回	円	円	
	求	入院外	1	1	273					
※決定	入院									
	入院外									
請	入院									
	入院外									
求	入院									
	入院外									
※決定	入院									
	入院外									
請	入院									
	入院外									
求	入院									
	入院外									
※決定	入院									
	入院外									
請	入院									
	入院外									
求	入院									
	入院外									
※決定	入院									
	入院外									
請	入院									
	入院外									
求	入院									
	入院外									
※決定	入院									
	入院外									

備 考

※ 高額療養費	一 般 被 保 険 者	件 数 金 額	円	退 職 者	件 数 金 額	円
------------	----------------------------	------------------	---	-------------	------------------	---