

保険者

保険医療機関の 東京都文京区本駒込2-28-16

(北区(大阪市)

) 殿 所在地及び名称 医療法人 オルカ医院

下記のとおり請求する。

開設者氏名 オルカ

電話番号 03-3946-0001

内科

印

平成20年 6月10日

保険者番号					県番号	点区	医療機関コード								
2	7	4	0	1	9	4	7	1	1	2	3	4	5	6	7

国保一般給付割合			
7	8	9	10

08 国民健康保険一般

年齢	請求	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 (円)	件数	回数	金額 (円)	標準負担額 (円)	
090 一般(七〇以上・低所得)	請求	入院									
		入院外	1	1	273						
	※決定	入院									
		入院外									
080 一般(七〇以上七割)	請求	入院									
		入院外	1	1	4,773	14,320					
	※決定	入院									
		入院外									
070 一般被保険者	請求	入院									
		入院外									
	※決定	入院									
		入院外									
083 一般(六歳)	請求	入院									
		入院外	3	3	963						
	※決定	入院									
		入院外									

67 退職医療保険

081 退職(本人)	請求	入院									
		入院外	1	1	273						
	※決定	入院									
		入院外									
090 退職(七〇以上九割)	請求	入院									
		入院外									
	※決定	入院									
		入院外									
080 退職(七〇以上七割)	請求	入院									
		入院外									
	※決定	入院									
		入院外									
082 退職(被扶養者)	請求	入院									
		入院外	1	1	273						
	※決定	入院									
		入院外									
083 退職(六歳)	請求	入院									
		入院外	1	1	4,845						
	※決定	入院									
		入院外									

注意 ※印の欄は記入しないこと。