

子ども医療費・事務手数料請求書

(提出用)

平成26年 5月分を下記（別紙明細書）のとおり請求します。

平成26年 6月10日

医療機関コード
1234567

(あて先)

医療機関等の所在地 名称 開設者氏名	東京都文京区本駒込9-99-9 医療法人 オルカ医院 オルカ (Tel 1111111111111111)	印
--------------------------	--	---

区分	件数	総点数	(A)	(B)	(C)	(A) - (C) = (D)	(E)	(D) + (E)
			自己負担額	初診回数	一部負担金	金額	手数料 (単価×件数)	合計
請求	通院	3割	1 (F) 点 (F) × 3 円	1 回	580 円	14,204 円	216 円	14,420 円
		2割	(G)	(G) × 2				
請求	入院	3割	(H)	(H) × 3				
		2割	(I)	(I) × 2				
高額療養費 限度額								
計		1	4,928	1	580	14,204	216	14,420

交付決定	別紙内訳書のとおり
------	-----------