

令和 4年10月分

診療報酬請求書(医科)

広域連合 殿

保険医療機関の 所在地及び名称 東京都文京区本駒込2-28-16
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

令和 4年10月19日

		保険者番号								県番号		医療機関コード					表別		
後期高齢者医療		3	9	0	0	0	0	0	0	0	4	7	6	5	4	3	2	1	1
		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	件数	回数	金額	標準負担額										
後期 九割 高齢	請求	入院																	
		入院外	4	8	1,788														
	※決定	入院																	
		入院外																	
後期 八割 高齢	請求	入院																	
		入院外																	
	※決定	入院																	
		入院外																	
後期 七割 高齢	請求	入院																	
		入院外																	
	※決定	入院																	
		入院外																	

公費負担医療 (再掲)

		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	件数	回数	金額	標準負担額
21 精神通院	請求	入院							
		入院外	1	2	413	413			
	※決定	入院							
		入院外							
19 原爆一般	請求	入院							
		入院外	1	2	413				
	※決定	入院							
		入院外							
	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							
	請求	入院							
		入院外							
	※決定	入院							
		入院外							

備考

※高額療養費	件数	
	金額	円

注意 ※印の欄は記入しないこと。