

00209
診療報酬明細書
(医科入院)

平成20年 6月分

都道府
県番号

05

医療機関コード

1 2 - 3 4 5 6 - 7 0

1 医科	1 社・国 2 公費	③後期 4 退職	1 単独 ② 2 併 3 3 併	1 本入 3 六入 5 家入	⑦高入 9 高入7
---------	---------------	-------------	------------------------	----------------------	--------------

市町村 番号		老人医療 の受給者 番号			
公費負担 者番号①		公費負担 医療の受 給者番号①			
公費負担 者番号②		公費負担 医療の受 給者番号②			

保険者 番号	3	9	1	8	2	0	1	9	給付割合 10 7 ()
-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------

被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	
-------------------------	--

氏名	秋田後期9割			特記事項
名	①男 2女 1明 2大 ③昭 4平 3. 3. 3生			
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害			

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

オルカ

(床)

診療 実 日 数	保険 公費①	16日
	公費②	日
		日

※高額療養費	円	※公 点	
		※公 点	
		外来一部負担金	円

療 養 の 給 付	保 險 公 費 ①	請 求 点	28,920	※ 決 定 点		一 部 負 担 金 額 円	28,920	保 險 回 数	48	請 求 円	31,520	※ 決 定 円		標 準 負 担 金 額 円	12,480
	公 費 ②					減 額 割 (円) 免 除・支 払額子		公 費 ①							

(国保連合会提出用)