診療報酬請求書(医科)

令和　５年　８月 分

県番号 ０８　医療機関コード １２－３４５６－７

保険者コード ０１００２５

保険者　函館市　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

電話番号　03-3946-0001

開設者氏名　オルカ

下記のとおり請求する

令和　５年　８月１７日

国民健康保険

			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
一般（七〇歳以上一般・低所得）	請求	入 院				円			円	円
		入院外								
	※決定	入 院								
		入院外								
一般（七〇歳以上七割）	請求	入 院								
		入院外								
	※決定	入 院								
		入院外								
一般被保険者	請求	入 院	1	15	36,480		1	45	28,800	20,700
		入院外	1	1	125					
	※決定	入 院								
		入院外								
一般（六歳）	請求	入 院								
		入院外								
	※決定	入 院								
		入院外								
退職（本人）	請求	入 院								
		入院外								
	※決定	入 院								
		入院外								
退職（被扶養者）	請求	入 院								
		入院外								
	※決定	入 院								
		入院外								
退職（六歳）	請求	入 院								
		入院外								
	※決定	入 院								
		入院外								

注意　※の欄は記入しないこと。

備考　この用紙は、日本工業規格A列４番とすること。