

令和 4 年 1 0 月分後期高齢者医療診療報酬等請求総括表

保険医療機関等の 東京都文京区本駒込 2 - 2 8 - 1 6

所在地及び名称 医療法人 オルカ医院

電 話 番 号 03-3946-0001

開 設 者 氏 名 オルカ

表 別	医科
	歯科
	調剤
	訪問

医療機関等コード
1234567

広域連合所在 都道府県名	割合等		入 院		入 院 外	
			件 数	点 数	件 数	点 数
群馬県	<input checked="" type="radio"/> 低	7			2	3,360
群馬県	<input type="radio"/> 低	<input checked="" type="radio"/> 7			1	3,000
愛知県	<input checked="" type="radio"/> 低	7			1	495
	<input type="radio"/> 低	7				
5	<input type="radio"/> 低	7				
	<input type="radio"/> 低	7				
	<input type="radio"/> 低	7				
	<input type="radio"/> 低	7				
	<input type="radio"/> 低	7				
10	<input type="radio"/> 低	7				
	<input type="radio"/> 低	7				
	<input type="radio"/> 低	7				
	<input type="radio"/> 低	7				
	<input type="radio"/> 低	7				
15	<input type="radio"/> 低	7				
	<input type="radio"/> 低	7				
	<input type="radio"/> 低	7				
	<input type="radio"/> 低	7				
	<input type="radio"/> 低	7				
20	<input type="radio"/> 低	7				
	<input type="radio"/> 低	7				
小 計					4	6,855
合 計					4	6,855

- 注 1 表別欄は該当する箇所を○で囲んでください。
 2 割合等欄は「一・低」または「7」のうち、該当する箇所を○で囲んでください。
 3 総括表が2枚以上にわたる場合は、1枚目の合計欄に総合計を記載してください。
 4 訪問看護は請求金額を点数欄に記載してください。
 5 公費負担医療等に係る記載は必要ありません。

