

# 令和 4年10月分 診療報酬請求書(医科)

保険医療機関の 東京都文京区本駒込2-28-16  
 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

各広域連合 殿

下記のとおり請求する。  
令和 4年11月 9日

後期高齢者医療広域連合 都道府県番号	県番号	医療機関コード	点数表別
3 9 0 1	1 2	1 2 3 4 5 6 7	1

後期高齢者医療

入院外		療養の給付				備考
		件数	診療実日数	点数	一部負担金	
後期 高齢	低所得・ 一般	請求 91	4	4	20,989	18,000
		※決定				
	七割	請求 93	1	1	30,288	
		※決定				

(入院外用)

公費負担医療

区分		療養の給付				備考
		件数	診療実日数	点数	一部負担金	
公 費 負 担 医 療	28	請求 0	1	1	125	
		※決定				
	51	請求 0	1	1	288	288
		※決定				
		請求 0				
		※決定				
		請求 0				
		※決定				
		請求 0				
		※決定				
		請求 0				
		※決定				

区分	返 戻				増 減 点		
	件数	日数	点数	一部負担金	増点	減点	一部負担金
※							
審							
査							
状							
況							

※欄には記入しないで下さい

※ 高額療養費	件数	
	金額	円