

難病医療費請求書

医療機関等
コード

1 2 3 4 5 6 7 0

東京都知事 殿

診療・調剤年月 平成27年 1月分

下記のとおり請求いたします

平成27年 1月14日

| | | | |
|----|----|----|----|
| 医科 | 歯科 | 調剤 | 看護 |
| ① | 3 | 4 | 6 |

医療機関所在地 東京都文京区本駒込9-99-9

名称(電話) 医療法人 オルカ医院

11111111111

印

・いずれかに○をして下さい。

開設者 オルカ

担当者名

内 訳

No. 1

| 負担者番号 受給者番号 | 保険者番号 | 患者氏名 | 負担 割合 | 入院 別 外来 | 診療 日数 | 請求額 食事療養費・ 生活療養標準負担額 | 公費分点数 | 一部負担金 相当額 | 備考 |
|----------------------|--------|------------------------|----------------|-------------------|----------|----------------------------|---------|--------------|----|
| 83135012 11111111 | 138271 | マルト 483 マル都 483 | 1割 2割 ③割 | 入(3) ・ 外(4) | 5日 | 3,000円 食・生 3,900円 | 10,205点 | 20,410円 | ⑤ |
| 83135012 22222222 | 138271 | トナンビヨウ 483 都難病 483 | 1割 2割 ③割 | 入(3) ・ 外(4) | 1日 | 564円 食・生 | 282点 | 564円 | 2 |
| 83136010 11111111 | 138271 | トナンビヨウ 383 都難病 383 | 1割 2割 ③割 | 入(3) ・ 外(4) | 2日 | 8,164円 食・生 | 4,082点 | 8,164円 | 3 |
| 83136010 11111111 | 138271 | トナンビヨウ 383 都難病 383 | 1割 2割 ③割 | 入(3) ・ 外(4) | 1日 | 282円 食・生 | 282点 | 564円 | ⑤ |
| 83136010 33333333 | 144014 | トナンビヨウ2 38 都難病2 383 | 1割 2割 ③割 | 入(3) ・ 外(4) | 1日 | 564円 食・生 | 282点 | 564円 | 5 |
| 8313 | | | 1割 2割 3割 | 入(3) ・ 外(4) | 日 | 円 食・生 | 点 | 円 | 6 |
| 8313 | | | 1割 2割 3割 | 入(3) ・ 外(4) | 日 | 円 食・生 | 点 | 円 | 7 |
| 8313 | | | 1割 2割 3割 | 入(3) ・ 外(4) | 日 | 円 食・生 | 点 | 円 | 8 |
| 8313 | | | 1割 2割 3割 | 入(3) ・ 外(4) | 日 | 円 食・生 | 点 | 円 | 9 |
| 8313 | | | 1割 2割 3割 | 入(3) ・ 外(4) | 日 | 円 食・生 | 点 | 円 | 10 |
| 99999999 | | 合計 | | 5件 | | 12,574円 | | | |

- (注) 1 請求書に、レセプトの(写)を添付して下さい。
 2 請求書は、診療・調剤年月ごとに別用紙にしてください。
 3 負担者番号が、「83135012」の場合は、食事療養負担額又は生活療養費標準負担額(食事のみ)の5割が助成対象となります。
 この場合、食・生欄は、食事療養標準負担額は食に、生活療養標準負担額は生に○印を付け、金額を記入してください。