

令和 4年10月分 診療報酬請求書 (医科・歯科)

広域連合 39 010004 殿

診療科

医療機関コード 1234567

下記のとおり請求する。

令和 4年11月10日

東京都文京区本駒込2-28-16
 保険医療機関の所在地及び名称 医療法人 オルカ医院
 開設者氏名 オルカ

後期高齢者医療

区分	療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養						
	件数	実日数	点数	一部負担金	区分	件数	回数	金額	標準負担額		
7 後期高齢割	請求入院	75	1	4	8,400	25,200	74	1	12	7,680	5,520
	入院外	76	1	1	30,288						
	※決定入院	75					74				
	入院外	76									
一般・低所得 後期高齢	請求入院	77	4	14	29,400	37,800	79	4	42	26,880	19,320
	入院外	78	4	4	20,989	18,000					
	※決定入院	77					79				
	入院外	78									

	法別名	コード	件数	法別名	コード	件数	法別名	コード	件数	法別名	コード	件数		法別名	コード	件数
	再掲(公費)	結核	10		療介	24		施	79						再掲(特記事項)	公
命入		11		感染	28		障害	80					長	02		
更生		15		新感染	29		親	85					長抛	03		
原爆		19		肝炎	38		成・成せ	89					減免	08		
措入		20		特定	51	2	難病	54					経過	15		
精通		21		児福	53								長2	16		
麻薬		22		石綿	66											

備考

1. 公費は7割・8割・9割を合算して記入してください。
2. 再掲欄の(長)欄は、公費の(長)を含めて記入してください。
3. ※欄は記入しないでください

※増減	91		※返戻	92	
※高額療養費		件数	金額		
			円		