

平成20年 6月分 国保診療（調剤）報酬請求総括表

国民健康保険

	保 険 者 名	件 数
1	葛飾区（特別区）	1
2	千種区（名古屋市）	3
3	中区（広島市）	1
4	東区（広島市）	1
5	宮崎市	7
6	都城市	1
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		

	保 険 者 名	件 数
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
	小 計	14
	合 計	14

後期高齢者医療

	広域連合名	件 数
1	北海道広域連合	2
2	岩手県広域連合	1
3	東京都広域連合	1
4	大阪府広域連合	2
5	岡山県広域連合	1
6	広島県広域連合	1
7	高知県広域連合	2
8		
9		
10		
	小 計	10
	合 計	10

各合計欄について
総括票が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。

特別療養費	枚
-------	---

資格証明証によるレセプト枚数を記載して
ください。なお、枚数は別掲とし、レセプト
は本体と一緒に編綴しないでください。

保険者数	※
------	---

保険医療機関、保険薬局の所在地、名称及び開設者氏名

① 医科・歯科・調剤	医療機関 ・ 薬局 コード	1 2 3 4 5 6 7
	標榜科目 (歯科・調剤不要)	

東京都文京区本駒込2-28-16
医療法人 オルカ医院
オルカ

印

審査委員 検 印	
事務担当 者 検 印	