

平成20年 6月分 診療報酬請求書 (医科・歯科)

保険医療機関の所在地及び名称・開設者氏名・電話番号

東京都文京区本駒込2-28-16

医療法人 オルカ医院

オルカ

03-3946-0001

印

(東京都) 広域連合 殿

総合病院診療科 ()

下記のとおり請求する。
平成20年 7月29日
後期高齢者医療

広域連合番号					
3	9	1	3	0	0

県番号
2:0

医療機関コード						
1	2	3	4	5	6	7

	入 外	療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養				
		件 数	診療実日数	点 数	一部負担金	件 数	回 数	金 額	標準負担額	
(39-9) 後期高齢9割	請求	入1								
		外2								
	※決定	入1								
		外2								
(39-7) 後期高齢7割	請求	入1	1	30	43,806	44,400	1	90	59,100	23,400
		外2								
	※決定	入1								
		外2								

様式第八

公費負担医療

	入 外	療 養 の 給 付				食 事 療 養 ・ 生 活 療 養				
		件 数	診療実日数	点 数	一部負担金	件 数	回 数	金 額	標準負担額	
11 結核入院	請求	入1	1	30	43,806		1	90	59,100	23,400
		外2								
	※決定	入1								
		外2								
○	請求	入1								
		外2								
	※決定	入1								
		外2								
○	請求	入1								
		外2								
	※決定	入1								
		外2								
○	請求	入1								
		外2								
	※決定	入1								
		外2								

注意 ※印の欄は、記入しないこと

※高額療養費	件数	
	金額	円