

(提出用)

平成22年 4月分 上宝村単老人
(65歳~69歳) 医療費助成金請求書

上宝村長様

下記のとおり請求する。

直接送付して下さい。

平成22年 4月18日

①.定率	県別	※表別	医療機関コード
	21		12-3456-7

療養取扱機関の所在地及び名称・開設者氏名

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



No.	受給資格者番号	氏名	入院 外来	社保 保 退職者	7割給付		8割給付		外来薬剤 一部負担金	自己負担額	請求算定額	備考	
					総点数	結予・精神 公費負担点数	総点数	結予・精神 公費負担点数					
1	上宝村 1	岐阜 テスト	①・外	社・①・退	2,005 ^点				円	1	2,010 ^円	円	
2	上宝村 1	岐阜 テスト	入・①	社・①・退	270					1	270		
3	上宝村		入・外	社・国・退									
4	上宝村		入・外	社・国・退									
5	上宝村		入・外	社・国・退									
6	上宝村		入・外	社・国・退									
7	上宝村		入・外	社・国・退									
8	上宝村		入・外	社・国・退									
9	上宝村		入・外	社・国・退									
10	上宝村		入・外	社・国・退									
合計			入院	1	1 ^件	2,005				1	2,010		
			入院外	2	1	270					1	270	
※決定			入院	1									
			入院外	2									

注 1.自己負担額は老人保険の自己負担額と同等とすること。

2.※印欄については記入しないこと。

意 3.柔整・はり灸マッサージについては、「点数」を「円」と読み換えて記入すること。

4.結予34条及び精神公費負担点数は、社保本人・国保及び退職者については、公費対象点数の1/2を、社保家族については、公費対象点数を記入すること。

5.合計欄は、医療費助成金請求書毎に集計して記入すること。