

平成26年 3月送付分

福祉医療費紙媒体送付書

三重県国民健康保険団体連合会 様

住所 〒123-4567  
東京都文京区本駒込9-99-9

名称 医療法人 オルカ医院

電話番号 1111111111

医療機関等コード	2   4   1   1   2   3   4   5   6   7
点数表区分	<input checked="" type="radio"/> 医科・ <input type="radio"/> 歯科・ <input type="radio"/> 調剤・ <input type="radio"/> 訪問看護
療養費区分	<input type="radio"/> 柔整・ <input type="radio"/> 鍼灸・ <input type="radio"/> マッサージ
提出方法	<input type="radio"/> 領収証明書・ <input type="radio"/> 領収証明一覧表

※該当する点数表区分又は療養費区分及び提出方法を○で囲んでください。

《内訳》

市町コード	市町名	証明件数	決定件数 ※連合会使用欄	市町コード	市町名	証明件数	決定件数 ※連合会使用欄
001	津市	1 件	件	053	木曾岬町	件	件
002	四日市市	件	件	056	東員町	件	件
003	伊勢市	件	件	059	菰野町	件	件
004	松阪市	1 件	件	061	朝日町	件	件
005	桑名市	件	件	062	川越町	件	件
007	鈴鹿市	件	件	076	多気町	件	件
008	名張市	件	件	077	明和町	件	件
009	尾鷲市	件	件	078	大台町	件	件
010	亀山市	件	件	081	玉城町	件	件
011	鳥羽市	件	件	090	度会町	件	件
012	熊野市	件	件	103	御浜町	件	件
014	いなべ市	件	件	104	紀宝町	件	件
015	志摩市	件	件	107	大紀町	件	件
016	伊賀市	件	件	108	南伊勢町	件	件
				109	紀北町	件	件
合 計						2 件	件

※市町別証明件数をご記入ください。