

(被用者保険用)

国保連合会提出用

No

(43) 福祉及び子育て支援 (44) 医療費請求書 (45)		名称開設者氏名 医療機関所在地 オルカ		東京都文京区本駒込2-28-16 医療法人 オルカ医院										医療機関コード 1234567		① 3 医 歯	点区 数表 分	※1 公費分患者負担額	※2 自己負担	表示の 確認		
令和 5年 4月分下記のとおり請求します。 令和 5年 5月15日																						
No	受給者氏名 生年月日	保険種別	本・家	公費負担者番号			受給者番号			診療年 月		請求点数	※1	※2								
1	テスト カンジャ テスト 患者 昭 年 月 日	1協 2船 3日 4共 5組 6自	2		2	6					5	4	125		0 円							
2	キョウト ショウガイ 京都 障害1 昭 25年 1月 1日	①協 2船 3日 4共 5組 6自	8	1	3	2	6	0	0	1	1	3	3	3	3	3	3	5	4	413		0 円
3	昭 年 月 日	1協 2船 3日 4共 5組 6自				2	6															円
4	昭 年 月 日	1協 2船 3日 4共 5組 6自				2	6															円
5	昭 年 月 日	1協 2船 3日 4共 5組 6自				2	6															円
6	昭 年 月 日	1協 2船 3日 4共 5組 6自				2	6															円
7	昭 年 月 日	1協 2船 3日 4共 5組 6自				2	6															円
8	昭 年 月 日	1協 2船 3日 4共 5組 6自				2	6															円
9	昭 年 月 日	1協 2船 3日 4共 5組 6自				2	6															円
10	昭 年 月 日	1協 2船 3日 4共 5組 6自				2	6															円
11	昭 年 月 日	1協 2船 3日 4共 5組 6自				2	6															円
12	昭 年 月 日	1協 2船 3日 4共 5組 6自				2	6															円
13	昭 年 月 日	1協 2船 3日 4共 5組 6自				2	6															円
14	昭 年 月 日	1協 2船 3日 4共 5組 6自				2	6															円
15	昭 年 月 日	1協 2船 3日 4共 5組 6自				2	6															円
16	昭 年 月 日	1協 2船 3日 4共 5組 6自				2	6															円
17	昭 年 月 日	1協 2船 3日 4共 5組 6自				2	6															円
18	昭 年 月 日	1協 2船 3日 4共 5組 6自				2	6															円
19	昭 年 月 日	1協 2船 3日 4共 5組 6自				2	6															円
20	昭 年 月 日	1協 2船 3日 4共 5組 6自				2	6															円
請求合計		2	件	二割給付 被保険者件数								538		0	円							
決定合計			件												円							