

(様式審3)

令和 1年 8月分

国民健康保険・後期高齢者医療診療報酬総括票

医療機関 コード番号		0000007		表別	1 ⑤	3 歯	診療科名		
所在地		〒113-0021 東京都文京区本駒込2-28-16							
機関名		医療法人 オルカ医院1 医療法人 オルカ医院2					病院 診療所 医 院 クリニック		
開設者名		オルカ TEL 03-3946-0001							⑥
区分		件数		点数			請求書枚数	社保福祉医療費 請求件数	0
国保分請求	県内分	入院					1	整理番号	
		入院外							
	県外分	入院							
		入院外	1	11422					
	計	1	11422						
後期分請求	県内分	入院					2		
		入院外							
	県外分	入院							
		入院外	5	150396					
	計	5	150396						

(注) 太線(——) の中のみ記入してください。

請求欄は県内分と県外分(下記以外の保険者分)に分けて記入してください。

(県内又は県内扱いとする保険者名)

(市部) 神戸 姫路 尼崎 明石 西宮 洲本 芦屋 伊丹 相生 加古川 赤穂
西脇 宝塚 三木 高砂 川西 小野 三田 加西 加東 たつの 宍粟
養父 朝来 丹波 丹波篠山 淡路 南あわじ 豊岡

(郡部) 猪名川 多可 稲美 播磨 市川 福崎 神河 太子 上郡 佐用 香美
新温泉

(組合) 兵庫県糧 兵庫県食品 兵庫県歯科医師 兵庫県医師 兵庫県薬剤師 兵庫県建設

審査印	受付印	事務				摘要(県外保険者名)	
		上	内	外	負	(国保分) 群馬県前橋市	(後期分) 岐阜県広域連合 広域連合
		公	決	突	検		
		係 名					
		—— 係					