

重度心身障害者（児）・精神障害者医療費請求書

和歌山県日高郡
印南町（日高郡 長 殿

平成22年 6月24日

医療機関等の所在地及び名称 113-0021
東京都文京区本駒込2-28-16

開設者氏名 医療法人 オルカ医院

03-3946-0001

平成22年 6月分の重度心身障害者（児）・精神障害者医療費を
下記のとおり請求します

請求金額 4,932 円

請求明細表

受給者氏名	診療月	保険診療点数	一部負担金	診療日数
テスト 和歌山	06	1,414	4,242	01
テスト 和歌山	06	345	690	01

振込指定銀行	預金口座番号	口座名義人