

平成18年 7月分

福祉医療費 (社会保険分) 請求総括表 〒 113 0021

受付印 ※

医療機関等	所在地		区分			件数	医療機関等コード		備考
	名称		市町村コード						
	東京都文京区本駒込2-28-16						医療機関等コード 1 2 - 3 4 5 6 - 7		(医) 歯 調 訪
	医療法人 オルカ医院 オルカ						保険診療総点数 (訪問看護の場合は総額)		
	3	4	1	1	1	1	397		
	3	4							
	3	4							
	3	4							
	3	4							
	3	4							
	3	4							
	3	4							
	3	4							
	3	4							
	3	4							
	3	4							
	3	4							
	3	4							
	3	4							
	3	4							
	3	4							
	3	4							
	3	4							
	合計					1	397		

(注) 1 社保分(乳幼児医療、重度心身障害者医療、ひとり親家庭等医療)について国保連合会へ提出すること。  
 2 市町村コード欄は、福祉医療費請求書の福祉医療公費負担者番号欄の太枠部分を記入し、市町村コードごとに乳幼児、重度心身障害者、ひとり親家庭等の合計件数及び合計点数を記入すること。