令和　４年１１月分診療報酬請求書（医科）

広域連合	県番号	医療機関コード
3 9 0 1 0 0 0 4	3 6	１２－３４５６－７

保険医療機関の所在地及び名称　東京都文京区本駒込２－２８－１６
医療法人　オルカ医院

様式第八

広域連合殿
下記のとおり請求する。

開設者氏名　オルカ

令和　４年１２月　９日

表別	
医科	1

後期高齢者医療

					療養の給付				食事療養・生活療養			
					件数	診療実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額
39	9	後期高齢一般・低所得	請求	入院	1	6	12,600	12,600 円	1	18	11,520 円	8,280 円
				入院外	3	4	9,948	11,978				
			※決定	入院								
				入院外								
39	7	後期高齢七割	請求	入院								
				入院外								
			※決定	入院								
				入院外								

公費負担医療

			療養の給付				食事療養・生活療養			
			件数	診療実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額（公費分）
	請求	入院				円			円	円
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								
	請求	入院								
		入院外								
	※決定	入院								
		入院外								

備考

※高額療養費	件数	
	金額	円

注意　※印の欄は記入しないこと。
備考　この用紙は、日本工業規格A列４番とすること。