

令和 4年 8月分

保険者 010025
(別記) 殿

診療報酬請求書 (医科・歯科)

都道府県番号 40 医療機関コード 12-3456-7

保険医療機関の 東京都文京区本駒込2-28-16

所在地及び名称 医療法人 オルカ医院

電話番号 03-3946-0001
開設者氏名 オルカ

下記のとおり請求する。

令和 4年 8月 5日

国民健康保険

		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 円	件数	回数	金額 円	標準負担額 円
一般 (70以上) 低所得 一般	請求	⑦入院							
		⑧入院外							
	※決定	⑦入院							
		⑧入院外							
一般 (70以上七割)	請求	⑨入院							
		⑩入院外							
	※決定	⑨入院							
		⑩入院外							
一般被保険者	請求	入院							
		入院外	1	2	300				
	※決定	入院							
		入院外							
一般 (六歳)	請求	③入院							
		④入院外							
	※決定	③入院							
		④入院外							
67 退職者 (本人)	請求	①入院							
		②入院外							
	※決定	①入院							
		②入院外							
67 退職者 (70以上九割)	請求	⑦入院							
		⑧入院外							
	※決定	⑦入院							
		⑧入院外							
67 退職者 (70以上七割)	請求	⑨入院							
		⑩入院外							
	※決定	⑨入院							
		⑩入院外							
67 退職者 (被扶養者)	請求	⑤入院							
		⑥入院外							
	※決定	⑤入院							
		⑥入院外							
67 退職者 (六歳)	請求	③入院							
		④入院外							
	※決定	③入院							
		④入院外							

注意 ※印の欄は記入しないこと。