

平成20年 5月 分

診療報酬請求書(医科・歯科)

各広域連合 殿  
3:9:4:4:0:0:0:3

医療機関  
コード 1 2 3 4 5 6 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

開設者氏名 オルカ

印

下記のとおり請求する。  
平成20年 6月21日

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
後期 九割	請求	入院			円			円	円
		入院外	1	1	273	/	/	/	/
	※決定	入院							
		入院外							
後期 七割	請求	入院							
		入院外	1	1	273	/	/	/	/
	※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							

備考

※高額療養費	件数	
	金額	円

注意 ※印の欄には記入しないこと。

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。