

審査済印

平成21年5月分診療報酬総括票

事務済印



県内分 県外分

科目コード	保険医療機関	標準診療科コード	1 2 3 4 5 6 7	保険医療機関の所在地及び名称、開設者氏名	〒(113-0021) 東京都文京区本駒込2-28-16 医療法人 オルカ医院 オルカ TEL(03)(3946-0001)
-------	--------	----------	---------------	----------------------	--

入力バッチ						
県番号	決済コード	点数区分	種別コード	係コード	No	ラスト
⑧	②	③	④	⑤	⑥	⑦
45		1	1			

請求書枚数	明細書枚数	返戻枚数	(長)枚数	(原)枚数
⑭	⑮	⑯	⑰	⑳

国保	区分	入院		入院外		※高額 国保
		件数	点数	件数	点数	
保	一般	1	5,949	1	273	件 後期
	退職者	1	1,983	1	273	
	老人(月遅れ)					
	合計	2	7,932	2	546	
後期		1	3,966	1	273	件 合計
総合計(国保+後期)	3	11,898	3	819		

※ 高額レセプト件数欄(再掲)には、8万点以上のレセプト件数を記載して下さい。

なお、8万点以上のレセプトには、日計表及び理由書を添付のうえ別綴じで提出して下さい。

担当者	入力年月日	担当者
	年 月 日	

第三者行為(交通事故等)に該当する場合は、レセプトの特記事項欄に「10・第三」と、洩れないように記載をお願いします。

宮崎県国民健康保険団体連合会



診療科

平成21年5月分診療報酬明細書送付票

受付印	保険医療機関	医療機関コード	1 2 3 4 5 6 7	県内分	県外分
受付日付	送付年月	(国保分)	件数	点数	
月 日	月 日		4	8,478	
	送付別	(後期分)	件数	点数	
	直送・郵送		2	4,239	

⑨ 太線の枠内のみ保険医療機関において記入し、毎月10日までに必着するようにご提出下さい。