

鹿児島県国民健康保険団体連合会 宛

住 所 東京都文京区本駒込 2 - 2 8 - 1 6
開設者 オルカ
氏 名

印

乳幼児医療費自己負担額支払明細個票送付書

機関コード	1 2 - 3 4 5 6 - 7		
機関名称	医療法人 オルカ医院		
点数表区分	○内科・歯科・調剤・訪問看護ステーション・柔整		
診療（調剤、施術）月分	平成27年 9月診療（調剤、施術）分		
提出年月日	平成27年10月 5日		
媒体種類	○D	CD-R	紙
媒体枚数	枚	枚	冊
備考			

※1 本送付書は、点数表区分別に作成すること。

※2 点数表区分及び媒体種類については、該当に○を付すこと。