

診 療 報 酬 請 求 内 訳 書

令和 6年12月分

医療機関名 : 医療法人 オルカ医院

区 分		請 求	件 数	日 数	点 数	金 額	
		※決 定					
合 計		請 求	11	19	29,826	74,850.0	
		※決 定					
一 般 患 者	外 来	社会保険本人	請 求	2	2	618	1,850.0
			※決 定				
		" 家族	請 求	1	1	421	1,260.0
			※決 定				
		国民健康保険	請 求	2	2	1,217	3,650.0
			※決 定				
		老人保健 (後期高齢)	請 求	2	2	890	890.0
		※決 定					
	生活・自費	請 求					
		※決 定					
	計	請 求	7	7	3,146	7,650.0	
		※決 定					
	入 院	社会保険本人	請 求	1	3	6,422	19,270.0
			※決 定				
" 家族		請 求	1	3	7,414	22,240.0	
		※決 定					
国民健康保険		請 求	1	3	6,422	19,270.0	
		※決 定					
老人保健 (後期高齢)		請 求	1	3	6,422	6,420.0	
	※決 定						
生活・自費	請 求						
	※決 定						
計	請 求	4	12	26,680	67,200.0		
	※決 定						
第 37 条 患 者	社会保険本人	請 求					
		※決 定					
	" 家族	請 求					
		※決 定					
	国民健康保険	請 求					
		※決 定					
	老人保健 (後期高齢)	請 求					
	※決 定						
生活・自費	請 求						
	※決 定						
計	請 求						
	※決 定						

注意 ※印の欄は、記入しないこと。
 複数の診療月分をまとめて請求する際も1枚にまとめて作成して下さい。