

# 後期高齢者医療診療（調剤）報酬請求総括票

\*

平成22年10月分  
下記のとおり提出する。

平成22年10月26日

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9-99-9

所在地及び名称 医療法人 オルカ医院

印

開設者氏名 オルカ

電話番号 00-1234-5678

39  後期高齢者医療	入院	9割	件
		7割	件
		小計	件
	外来	9割	2件
		7割	件
		小計	2件
	合計		2件

21 精神通院	入院	件
	入院外	1件
	入院	件
	入院外	件
	入院	件
	入院外	件
	入院	件
	入院外	件
	入院	件
	入院外	件
公費合計		1件

備考	
----	--

保険薬局（1,500点以上）

件

*	点検	パンチ日	審査補正	補記作業	高点検

- 注 1 ※印欄は記入しないで下さい。  
 2 後期高齢以外の各法分は空欄に法別を記入ください。  
 3 保険薬局は、備考欄に請求点数1,500点以上の件数を記載してください。

件

件