

御中

住 所
開設者
氏 名



光ディスク等送付書

医療機関（薬局）コード			
医療機関（薬局）名称			
点数表区分	歯科		
診療（調剤）月分	平成 年 月診療（調剤）分		
提出年月日	平成 年 月 日		
媒体種類	F D	MO	C D - R
媒体枚数	枚		
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。