受 理

平成 年 月分 診療報酬請求総括票 歯科

保	所在								医想	療機関:	コード						
険	地								標								
医	名 称								指定金融機関名			銀 行店					
療	BB -5																
機	開氏 設 者名										県 内			保険者			
関	者名							保険	者 数	県	外	保険者					
125			¥77		療	養	の	給	付		食 事 療 養・生 活 療 養					養	
種		類		数	日	数	点		数	件	数	旦	数	点	数		
玉			入院														
民	一 般 被 保 険 者	: 被 入院外															
健			合 計														
康		職者	入 院														
保	退職		入院外														
険			合 計														
			入 院														
老	人 保 健		健 入院外														
			合 計													<u> </u>	
公費(再掲)		入 院															
		入院外															
			合 計														

- キリトリヤン

平成 年 月分 診療報酬請求総括票 歯科

受 理

保	所在								医療機関	コード					
険	地								標榜診療						
医	名 称							•							銀行
療									指定金融机	幾関名	店				
機	開氏 設							印			県 内 保険者				
関	者名								保 険 者	黄 数	県				保険者
14			***		療	養	の	給	付		食	事 療	養 •	生 活 療	養
悝	種		類		数	日	数	点	数	件	数	口	数	点	数
玉	国 一般被 民 保 険 者		入 院												
民			入院外												
健			合 計												
康			入 院												
保	退職者		者 入院外												
険			合 計												
			入 院												
老	人(呆 健	健 入院外												
			合 計												
公費(再掲			入 院												
		掲)	入院外												
			合 計												