

入力バッチ							
県番号	決裁コード	点数区分	種別コード	係コード	No.		ラスト
45	6	3	1				

請求書 枚数 ⑭	明細書 枚数 ⑮	返戻 枚数 ⑯	長 枚数 ⑰



〔国保連合会提出〕

平成 年 月診療分 母子・父子・寡婦・重度心身障害者医療総括票
(社保併用分)

機 関 コード	保険医療機 関の所在地	〒 (-)
	及び名称、 開設者氏名	TEL () (-)

区 分	件 数	点 数	一 部 負 担 金
母 子 ・ 父 子 等 医 療	入 院		
	入 院 外		
	計		

担当者	入力年月日	担当者	担当者
	年 月 日		

宮 崎 県 国 民 健 康 保 険 団 体 連 合 会

(注) 太線の枠内のみ保険医療機関において記入して下さい。