

平成 年 月分診療報酬請求総括票

医 科	歯 科
調 剤	訪問看護ステーション

保険医療機関の所在地及び名称					医療機関 コード							
開設者氏名							請求先名(県内)					
電話番号							盛岡 雫石 大槌					
区 分					県 内			宮古 葛巻				
					件数	日数	点数	件数	日数	点数		
国 民 健 康 保 険 者	一 般 被 保 険 者	70 歳 以 上	一般・ 低所得	入								
			7割	外								
		一 般 被 保 険 者	6 歳 未 満	7割	入							
					外							
	00			8割	入							
					外							
				割	入							
					外							
	44	在宅時医学総合管理料										
	33	在宅末期医療総合診療料										
計												
保 険 者	退 職 者	退 職 本 人	7割	入								
				外								
	67		6 歳 未 満	8割	入							
					外							
	44	在宅時医学総合管理料										
	33	在宅末期医療総合診療料										
	計											
	合 計											
								請求先名(県外)				
								青森	冊	千葉	冊	
							宮城	冊	東京	冊		
							秋田	冊	愛知	冊		
							山形	冊		冊		
							福島	冊		冊		
							栃木	冊		冊		
								冊		冊		
							請求冊数		県内	冊	県外	冊

(注1) 件数・日数・点数欄は、請求書の合計を記入のこと。

(注2) 訪問看護ステーションについては、点数欄を金額に読みかえること。