

0	3	岩手
---	---	----

<input type="checkbox"/>	現物	<input type="checkbox"/>	償還 (県単)	<input type="checkbox"/>	償還 (市単)
--------------------------	----	--------------------------	------------	--------------------------	------------

令和 年 月分 医療費助成事業提出総括票

医療機関等コード			
保険医療機関等の名称			
提出市町村集計	件数		
合計			

提出市町村			
<input type="checkbox"/> 盛岡市	<input type="checkbox"/> 陸前高田市	<input type="checkbox"/> 矢巾町	<input type="checkbox"/> 普代村
<input type="checkbox"/> 宮古市	<input type="checkbox"/> 釜石市	<input type="checkbox"/> 西和賀町	<input type="checkbox"/> 軽米町
<input type="checkbox"/> 大船渡市	<input type="checkbox"/> 二戸市	<input type="checkbox"/> 金ヶ崎町	<input type="checkbox"/> 洋野町
<input type="checkbox"/> 奥州市	<input type="checkbox"/> 八幡平市	<input type="checkbox"/> 平泉町	<input type="checkbox"/> 野田村
<input type="checkbox"/> 花巻市	<input type="checkbox"/> 滝沢市	<input type="checkbox"/> 住田町	<input type="checkbox"/> 九戸村
<input type="checkbox"/> 北上市	<input type="checkbox"/> 雫石町	<input type="checkbox"/> 大槌町	<input type="checkbox"/> 一戸町
<input type="checkbox"/> 久慈市	<input type="checkbox"/> 葛巻町	<input type="checkbox"/> 山田町	
<input type="checkbox"/> 遠野市	<input type="checkbox"/> 岩手町	<input type="checkbox"/> 岩泉町	
<input type="checkbox"/> 一関市	<input type="checkbox"/> 紫波町	<input type="checkbox"/> 田野畑村	
提出市町村数			