

岐阜県国民健康保険団体連合会 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 | 医 科 ・ D P C ・ 歯 科 ・ 調 剤 | | |
| 診療（調剤）月分 | 令和 年 月診療（調剤）分 | | |
| 提出年月日 | 令和 年 月 日 | | |
| 媒体種類 | F D | M O | 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。