

(医科入院外) 平成 29 年 11 月分

医療機関コード

被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	1212・0719
-------------------------	-----------

氏	小池 秀男			特記事項
名	①男 2 女 1明 2大 ③昭 4平 23 . 6 . 19 生			
	職務上の事由	1 職務上 2 下船後 3 月以内 3 通勤災害		

医療機関
の所在地及び
名称

(床)

保険 療養の 給付	請求点※	決定点	一部負担金額 円				
	19,986			減額 (円) 免除・支払額下			
	点※	点	円				
公費①	点※	点	円				
公費②	点※	点	円	※ 高額療養費	円	※ 公費負担点数	※ 公費負担点数