

宮里 哲 殿

住所

受給者証 記号番号	座医母	号
--------------	-----	---

電話番号

加入醫療保險

被保険者氏名

保險者名称

記号番号

保険者
番号

受給者名

診療月日

受診区分

診療科目

支 払 金 額

入院 ・ 通院

入院・通院

入院 ・ 通院

入院 ・ 通院

入院 ・ 通院

入院 ・ 通院

入院・通院

入院・通院

入院・通院

入院・通院

入院・通院

入院・通院

处理欄

保 險 診 療

自己負担額 A

条例 7 条等

一部負担金 B

附加給付

C

高額療養費

D

支 給 額

$$A-(B+C+D)=E$$

--	--

[illegible][illegible][illegible]