福井県国民健康保険団体連合会　御中

医療機関

（薬局）コード

医療機関（薬局）

所在地及び名称

開設者氏名　　　　　　　　　　　印

光ディスク等送付書

|  |  |
| --- | --- |
| 点数表区分 | 医　科　・　ＤＰＣ　・　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 |
| 総件数 |  |
| 総合計点数 |  |
| 記録形式 | ＭＳ－ＤＯＳＣＳＶ | ＭＳ－ＤＯＳ固定項目長形式 | ＪＩＳ固定項目長形式 |
| 媒体種類 | ＦＤ | ＭＯ | ＣＤ－Ｒ |
| 媒体枚数 | 　　　　　枚 |

* １　本送付書は、点数表区分別に作成すること。
* ２　総件数及び総合計点数については、光ディスク等に記録された合計レコードの

総件数及び総合計点数を記入すること。

* ３　点数表区分、記録形式及び媒体種類については、該当に○を付すこと。