令和　　年　　月分　診療報酬総括表（歯科）

医療機関コード	

保険医療機関の所在地及び名称

電話番号

1 県内分　令和　年　月　日

法別区分		コード	件数	診療実日数	点数
国民健康保険	㉕ 一般国保	252			
	㊼ 退職者	572			
	合計				

受付

※一般国保、退職者にはそれぞれ他法併用分を纏めて記入してください。

㊴ 後期高齢				

〔再掲〕

公費負担医療	法別番号			
〃				
〃				

保険者（市町村）数

2 県外分

法別区分		コード	件数	診療実日数	点数
国民健康保険	㉕ 一般国保	252			
	㊼ 退職者	572			
	合計				

備考

㊴ 後期高齢				

〔再掲〕

公費負担医療	法別番号			
〃				
〃				

保険者（市町村）数

点検処理取扱者

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15