

## 水俣病要観察者等研究治療費等支払請求書

年 月 分

区 分		件 数 (件)	請求金額 (円)		
研 究 治 療 費	入 院	療 養 費			
		入院時食事療養費			
		入院時生活療養費			
		小 計			
	入	国 保			
		社 保 本 人			
		社 保 家 族			
		退 職 者 本 人			
		退 職 者 家 族			
		院	前 期 高 齢 者	2 割	
				3 割	
			後 期 高 齢 者	1 割	
		2 割			
		外	公 費 併 用 等	一 般	
	老 人				
	そ の 他				
	小 計				
	合 計				
	診療報酬明細書発行手数料 (@220円)				

上記のとおり請求します。

年 月 日

医療機関等 { 所在地  
                  } 名 称

開設者の氏名又は名称

電 話 番 号      (      )      -

F A X 番 号      (      )      -

鹿児島県知事 殿

書類発行責任者		電話番号	
担当者		電話番号	

（この欄は記入不要です。）

決	研究治療費等	
定	診療報酬明細書発行手数料	