

# 診療報酬総括表（歯科）

令和 年 月請求分

医療機関コード

保険医療機関の  
所在地及び名称  
開設者氏名

(受付印)

区分		療養の給付			食事療養・生活療養		
		件数 件	診療実日数 日	点数 点	件数 件	回数 回	金額 円
国民健康保険	入院						
	外来				/		
後期高齢者	入院						
	外来				/		
合計	入院						
	外来				/		

※紙請求分の診療報酬明細書(レセプト)の総括であること