

※

--	--

宮城県国民健康保険団体連合会提出

医療機関等コード

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

宮城県乳幼児医療費助成事業 社会保険分総括表

令和	年	月提出分
----	---	------

保険医療機関の
所在地及び名称

電 話 番 号

開 設 者 氏 名

医科	歯科	調剤
1	3	4

区 分	療 養 の 給 付			食 事 療 養 費		
	総件数	総点数	総乳幼児医療請求額	総件数	総保険請求額	総標準負担額
請 求	入 院					
	入 院 外			/	/	/
	計					

※欄には記入しないで下さい。

※ 受 付 印	
------------------	--