

年 月分 公害診療報酬請求書 ( 病 院 用  
診療所 )

区 分	入 院		入 院 外	
	件数	金 額	件数	金 額
請 求 額		円		円
※ 決 定 額		円		円

上記のとおり請求する。

年 月 日

医療機関コード けん  
コード - 保  
険  
区  
分 - | | | | | | | | | |

公害医療機関 [ 所在地・TEL  
名 称

開設者の氏名又は名称

東京都台東区長 殿

(R2.12.28改正)

注意 ※印の欄は、記入しないこと。