

# 令和 年 月分 福祉医療費過誤区分別内訳書

市 町 村 番 号					

区分	入 院					入 院 外						食 事 療 養					
	件数	日数	点 数	一部負担金	金 額	件数	日数	点 数	薬剤一部負担金	一部負担金	金 額	件数	回数	標準負担額			
医 科	連 記																
	国 保																
	退 職																
	老 人																
歯 科	連 記																
	国 保																
	退 職																
	老 人																
調 剤	連 記	/											/				
	国 保																
	退 職																
	老 人																
訪 問 看 護	連 記	/											/				
	国 保																
	退 職																
	老 人																