

(別紙)

被保険者情報

項 目	
①診療月	平成 年 月
②医療機関コード	
③保険医療機関	
④診療科	
⑤入院・外来区分	入 院 ・ 外 来
⑥保険者番号	
⑦被保険者の記号・番号	
⑧被保険者氏名	
⑨生年月日	年 月 日
⑩性別	男 ・ 女
⑪請求点数	