

年 月 分 公害診療報酬請求書 ( 病院 診療所 用 )

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

公害医療機関 { 所在地  
名 称

開 設 者 の 氏 名

印

荒 川 区 長 殿