

(別紙)

令和6年能登半島地震にかかる災害による被災に関する概算による診療報酬請求に関する届出書
(令和6年1月診療分)

保険医療機関コード・薬局コード・ステーションコード					
<p>令和6年能登半島地震にかかる災害による被災に関する概算による診療報酬の請求を行いましたので、次のように届け出ます。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>保険医療機関等の 所在地 及び 名称 :</p> <p style="text-align: center;">開設者名・事業者氏名 :</p> <p>審査支払機関 殿</p>					
<p>令和6年1月の診療実日数を記入すること。</p> <p>[入院・外来別診療実日数]</p> <table><tr><td>(外来診療実日数)</td><td>(入院診療実日数)</td></tr><tr><td>1月分____日間</td><td>1月分____日間</td></tr></table>		(外来診療実日数)	(入院診療実日数)	1月分____日間	1月分____日間
(外来診療実日数)	(入院診療実日数)				
1月分____日間	1月分____日間				