

費用の請求事務代行保険医療機関等一覧

事務代行者コード

事務代行者名

No.()

項番	保険医療機関（薬局） コード	保険医療機関（薬局）名	様 態	年 月
1			開始・中止	
2			開始・中止	
3			開始・中止	
4			開始・中止	
5			開始・中止	
6			開始・中止	
7			開始・中止	
8			開始・中止	
9			開始・中止	
10			開始・中止	
11			開始・中止	
12			開始・中止	
13			開始・中止	
14			開始・中止	
15			開始・中止	
16			開始・中止	
17			開始・中止	
18			開始・中止	
19			開始・中止	
20			開始・中止	
21			開始・中止	
22			開始・中止	
23			開始・中止	
24			開始・中止	
25			開始・中止	
26			開始・中止	
27			開始・中止	
28			開始・中止	
29			開始・中止	
30			開始・中止	

- 注1 「年月」欄には、請求事務代行を開始又は中止する年月を記入してください。
 2 項番が30を超える場合は2枚目以降を使用し、No.()欄に記入してください。