

光ディスク等を用いた費用の請求に関する届出

厚生労働大臣の定める方式に従って記録した厚生労働大臣の定める規格に適合する光ディスク等を用いた
費用の請求を 開始 することに、
変更 「療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令」の

規定に基づき届け出ます。

令和 年 月 日

住所 福島県郡山市松木町2-88
イオンタウン郡山内

社会保険診療報酬支払基金 御中
福島支部

開設者

氏名 崎原 浩

印

医療機関（薬局）コード	0	3	3	3	0	8	5	点数表区分	医 科 ・ D P C ・ 歯 科 ・ 調 剤
保険医療機関（薬局）名	アート歯科							電話番号	024-942-4182
保険医療機関（薬局）所在地	福島県郡山市松木町2-88イオンタウン郡山内							郵便番号	9 6 3 — 8 8 1 2
プログラム名称	palette								
ソフトメーカー名 (プログラムの作成者の氏名)	株式会社ミック								
請求開始・変更年月	令和 年 月請求分から								※ 受付印
電子媒体	F D			M O			C D - R		
記録形式	M S - D O S / C S V 形式								
備考									