保険医療機関等連絡票

青森県国民健康保険団体連合会

青森市新町2丁目4番1号(青森県共同ビル3階) 電話 青森・代表 017 (723) 1336

医療機関コード 異動年月日 点数表 15條科目 標 榜 診 療 科府 県 1937地 区場 関 番 号 CD 年号 年 月 日 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	目 総合一般 経営主体 病院区分 防·庚区分 請求媒体
医療機関名(漢字)	医療機関名(カナ)
一郵 便 番 号	番 地
保険医療機関等住所(カナ)	市外局番
開設者名(漢字)	開設者名(カナ)。
銀行 「信金・信組 店 所金種目 口 座 名 義 (カ ナ) 銀行コード 支店コード 預金口座番号	口座名義(漢字)
開設日 指定日 廃止日	
※ 網掛け内の項目は、記入しないでください。	. 備 考