

薬局

殿

受付整理番号 H15-04



大同特殊鋼健康保険組合 理事長 印

調剤報酬明細書の開示について（お知らせ）

平素より、健康保険組合の事業運営にご理解、ご協力を賜りありがとうございます。

さて標記について、下記のとおり、調剤報酬明細書の開示かた依頼があり、別添の調剤報酬明細書の写しを平成 16 年 1 月 15 日付で依頼者あて開示することとしましたのでお知らせします。

なお、当該調剤報酬明細書を開示することについては、処方せんを発行した保険医療機関等に対し、診療上の支障が生じるか否かについて事前に照会し、開示の同意を得ておりますので念のため申し添えます。

記

受付日	依頼者	依頼者名	受診者名
H15年12月21日	①. 本人 2. 法定代理人 3. 弁護士	健保太郎	本人

診療年月	開示内容
H14年 7 月診療分	①. 開示 2. 部分開示
年 月診療分	1. 開示 2. 部分開示
年 月診療分	1. 開示 2. 部分開示
年 月診療分	1. 開示 2. 部分開示

担当： 熱田 三郎 TEL： 052-***-