

(様式7)

平成 16 年 1 月 20 日

健 保 太 郎

様

受付整理番号 H15-04

記入例

大同特殊鋼健康保険組合 理事長 印

診療報酬明細書等の不開示について

平成 15 年 12 月 20 日付で開示依頼のありました下記の診療報酬明細書等については、保険医療機関等に対し開示の適否について照会しましたところ、平成 16 年 1 月 15 日付にて「不開示」の回答を得ました。
ご依頼におこたえできませんのでご了承ください。

記

受診者名： 健 保 太 郎 様

診 療 年 月	保険医療機関等名	診 療 報 酬 明 細 書 等 区 分				
H14 年 5 月診療分	○△病院	①. 医科入院	2. 医科入院外	3. 歯科	4. 調剤	5. その他
H14 年 6 月診療分	○△病院	①. 医科入院	2. 医科入院外	3. 歯科	4. 調剤	5. その他
H14 年 7 月診療分	○△病院	1. 医科入院	②. 医科入院外	3. 歯科	④. 調剤	5. その他
年 月診療分		1. 医科入院	2. 医科入院外	3. 歯科	4. 調剤	5. その他

担当： 熱田 三郎 TEL： 052-***-0000