

【様式A-6】

広域連合別返還金額一覧表（後期高齢者医療）

点数表：  保険種類：

医療機関コード：

医療機関等名称：

No	保険者番号				保険者名	市区町村名	入・外 区分	療養の給付		食事療養費 (返還額)	備考
	法別	府県	番号	CD				点数	金額(返還額)		
1								点	円	円	
2								点	円	円	
3								点	円	円	
4								点	円	円	
5								点	円	円	
6								点	円	円	
7								点	円	円	
8								点	円	円	
9								点	円	円	
10								点	円	円	
合 計								点	円	円	