

御 中

住 所  
開設者  
氏 名

印

光ディスク等送付書

医療機関（薬局）コード			
医療機関（薬局）名称			
点数表区分	医 科 ・ D P C ・ 歯 科 ・ 調 剤		
診療（調剤）月分	平成	年	月診療（調剤）分
提出年月日	平成	年	月 日
媒体種類	F D	M O	CD-R
媒体枚数	枚		
備考			

- \* 1 本送付書は、点数表区分別に作成すること。
- \* 2 点数表区分及び媒体種類については、該当に○を付すこと。