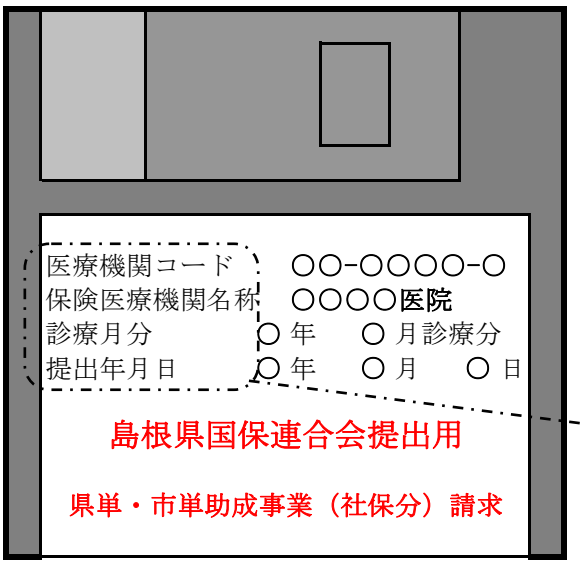
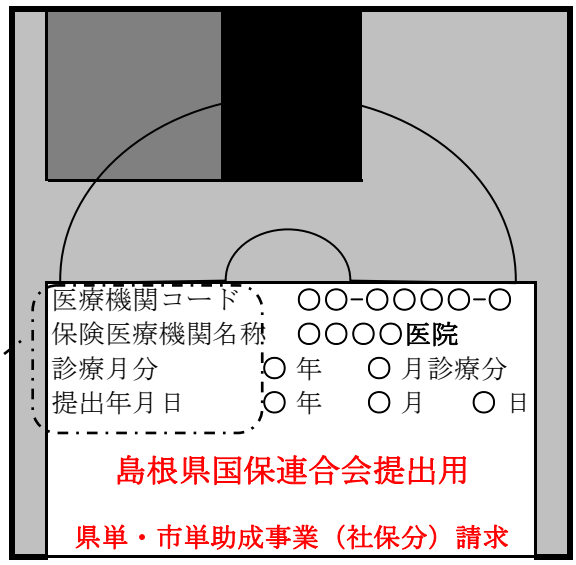
社保分　福祉（乳幼児等）医療費電子請求用
電子媒体貼付ラベル記載例

ＦＤ用

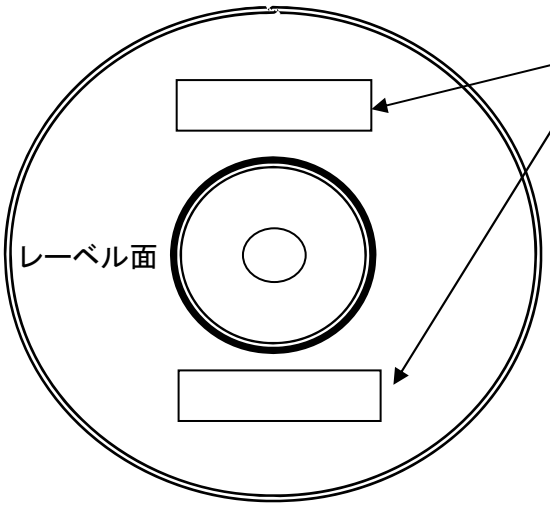


ＭＯ用



省略可

ＣＤ-Ｒ用



医療機関コード　○○-○○○○-○
保険医療機関名称　○○○○医院
診療月分　○年　○月診療分
提出年月日　○年　○月　○日

島根県国保連合会提出用

県単・市単助成事業（社保分）請求

※レーベル面にシール等を貼付せずに、
フェルトペン等により記入すること。