

医療機関カルテFAX注文書	配 達 ・ 来社受取		
	発注日	月	日
病院・医院・クリニック			計
電話番号 () -	担当		冊

番号	商品名	紙色	数量	10%税込単価 (カッコ内本体)	金額	備考
①	カルテ1号用紙 (B5)	白		¥ 385 (¥ 350)		保険
②	カルテ2号用紙 (B5)	白		¥ 385 (¥ 350)		
③	カルテ3号用紙 (B5)	白		¥ 385 (¥ 350)		点数計算表
④	カルテ1号用紙 (A4)	白		¥ 440 (¥ 400)		保険
⑤	カルテ2号用紙 (A4)	白		¥ 440 (¥ 400)		
⑥	カルテ3号用紙 (A4)	白		¥ 440 (¥ 400)		点数計算表
⑦	診療報酬明細書〈外来・入院外〉	白		¥ 341 (¥ 310)		
⑧	診療報酬明細書〈入院〉	白		¥ 341 (¥ 310)		
⑨	診療報酬請求書〈社保請求書〉	白		¥ 341 (¥ 310)		2P
⑩	診療報酬請求書〈国保請求書〉	黄		¥ 341 (¥ 310)		2P
⑪	診療報酬請求総括票 〈国保総括票〉	白		¥ 341 (¥ 310)		2P
⑫	診療報酬請求書 〈後期高齢者医療〉	黄		¥ 341 (¥ 310)		
⑬	診療報酬請求総括票 〈後期高齢者医療〉	白		¥ 341 (¥ 310)		
合 計						

R1.9

※社保総括票はございません

※診療報酬提供書は、県医師会へお問い合わせください

※配達に関しては1～2日のお時間をいただいております

※お急ぎの場合はFAX送信後、確認のお電話をお願いします

販売：有限会社小野印刷所

〒036-8173 弘前市富田町52

TEL 32-7471 FAX 32-4251**●配達料金は 3,000円(税込み)以上 無料 他は550円(税込み)頂いております。**