

静岡労働局 御中

住所
開設者
氏名光ディスク送付書

労災保険指定医療機関等番号	
労災保険指定医療機関等名称	
点数表区分	医科 ・ 歯科 ・ 調剤 医科（アフターケア）・調剤（アフターケア）
診療（調剤）月分	平成 / 令和 年 月診療（調剤）分
提出年月日	令和 年 月 日
媒体種類	C D ・ D V D
媒体枚数	枚
備考	

- ※ 1 労災保険指定医療機関等とは、労災保険指定病院、労災保険指定薬局及び労災病院のこと。
- ※ 2 本送付書は、点数表区分別に作成すること。
- ※ 3 点数表区分については、該当に○を付すこと。
- ※ 4 読込時にエラーとなった場合、当月中の請求に間に合わないことがあります。