○ 診療報酬明細書
（歯科）

令和　　年　　月分

都道府県番号　　医療機関コード

3 歯科	1社・国 2公費	3後期 4退職	1単独 2 2併 3 3併	2本外 4六外 6家外	8高外－ 0高外7

| | | |