

同意書

沖縄県国民健康保険団体連合会
理事長 殿

※ 法人化及び住所移転に伴う
医療機関（薬局・ステーション）
コードの変更等に該当する場合
提出をお願いします。

診療報酬の調整について

平成 30年 2月 9日

届出者
(申請者)

住所 那覇市西3丁目14番18号

氏名 医療法人 国保会
国保 太郎



旧医療機関（薬局・ステーション）で発生した過誤（返還金を含む）及び月遅れ請求分等については、
新規医療機関（薬局・ステーション）において調整することに同意します。

旧

新規

医療機関（薬局・ステーション）コード

1	2	3	1	1	1	1
---	---	---	---	---	---	---

医療機関（薬局・ステーション）名称

国保診療所



医療機関（薬局・ステーション）コード

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

医療機関（薬局・ステーション）名称

こくほ診療所