

(様式8)

文書番号  
年 月 日

様

法政大学健康保険組合理事長

印

## 診療報酬明細書等の開示決定等の期限の延長について

年 月 日付診で療報酬明細書等で開示請求については、下記のとおり、開示決定等の期限を延長することとしましたので通知します。

記

診療年月	保険医療機関等名	診療報酬明細書等区分
年 月診療分		1. 医科入院 2. 医科入院外 3. 歯科 4. 調剤 5. その他
年 月診療分		1. 医科入院 2. 医科入院外 3. 歯科 4. 調剤 5. その他
年 月診療分		1. 医科入院 2. 医科入院外 3. 歯科 4. 調剤 5. その他
年 月診療分		1. 医科入院 2. 医科入院外 3. 歯科 4. 調剤 5. その他

受診者名： \_\_\_\_\_ 様

(延長後の期間) 年 月 日まで延長する。

(延長の理由)

〔 〕