

電子媒体への表記

電子媒体への表記については、記録形式、点数表区分、医療機関（薬局）コード、保険医療機関（薬局）名称、診療（調剤）月分、提出年月日及び媒体枚数（請求枚数及び当該媒体の順）並びに支払基金又は国保連の別を記載してください。

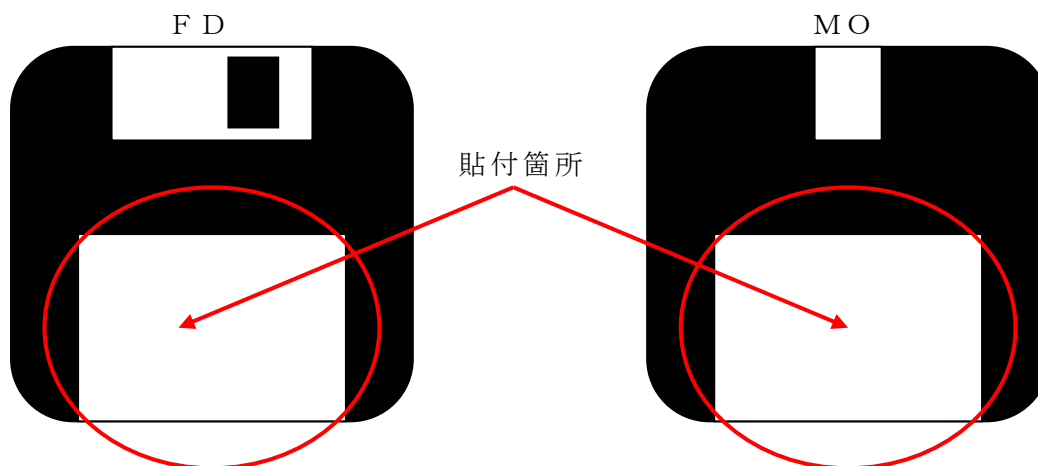
なお、確認試験で提出する電子媒体へは、貼付ラベルの余白に「試験用」と朱記してください。

1 FD・MOへの貼付ラベル

MS-DOS／CSV形式（FD・MO用）

MS-DOS／CSV（医科・DPC・歯科・調剤）				支払基金 ・ 国保連
医療機関（薬局）コード				
保険医療機関（薬局）名称				
診療（調剤）月分	年	月分		
提出年月日	年	月	日	
媒体枚数	枚中	枚目		

FD及びMOへのラベルの貼付箇所



2 CD-Rへの表記

レーベル面にシール等を貼付せずに、フェルトペン等により記入してください。

医療機関（薬局）コード			
保険医療機関（薬局）名称			
点数表区分	医科・DPC・歯科・調剤		
診療（調剤）月分	年	月分	
提出年月日	年	月	日
媒体枚数	枚中	枚目	
支払基金 ・ 国保連			

