別紙

開示請求／依頼に係るレセプトの内容

診療年月	レセプト区分	保険医療機関等の名称	所在地
年　月診療分	□医科　□医科入院　□歯科 □調剤　□その他		
年　月診療分	□医科　□医科入院　□歯科 □調剤　□その他		
年　月診療分	□医科　□医科入院　□歯科 □調剤　□その他		
年　月診療分	□医科　□医科入院　□歯科 □調剤　□その他		
年　月診療分	□医科　□医科入院　□歯科 □調剤　□その他		
年　月診療分	□医科　□医科入院　□歯科 □調剤　□その他		
年　月診療分	□医科　□医科入院　□歯科 □調剤　□その他		
年　月診療分	□医科　□医科入院　□歯科 □調剤　□その他		
年　月診療分	□医科　□医科入院　□歯科 □調剤　□その他		
年　月診療分	□医科　□医科入院　□歯科 □調剤　□その他		
年　月診療分	□医科　□医科入院　□歯科 □調剤　□その他		
年　月診療分	□医科　□医科入院　□歯科 □調剤　□その他		
年　月診療分	□医科　□医科入院　□歯科 □調剤　□その他		
年　月診療分	□医科　□医科入院　□歯科 □調剤　□その他		
年　月診療分	□医科　□医科入院　□歯科 □調剤　□その他		
年　月診療分	□医科　□医科入院　□歯科 □調剤　□その他		
年　月診療分	□医科　□医科入院　□歯科 □調剤　□その他		
年　月診療分	□医科　□医科入院　□歯科 □調剤　□その他		
年　月診療分	□医科　□医科入院　□歯科 □調剤　□その他		