

川崎市公害医療機関(薬局)登録用紙

都道府 県番号		点数表	医療機関（薬局）コード							
医療機関名			カナ							
住 所			カナ							
			〒							
開設者名			カナ							
電話番号			()							
振 込 口 座	銀行支店名		銀行 支店 信用金庫 出張所 信用組合							
	口座種類 口座番号		普 通 当 座 別 段							
	口座名義		カナ							

(注)

都道府 県番号		点数表	医療機関（薬局）コード						
1	4	1	5	0	0	0	0	0	0

- * 1 * 2 * 3
- * 1 都道府県番号を記載すること。（例）神奈川 1 4 東京 1 3
- * 2 医療機関は1、薬局は4、訪問看護ステーションは7を記載すること。
- * 3 医療機関（薬局）コードは7ケタを記載すること。
- （支払基金等に請求する際使用する番号です。）

(送付先)

〒210-8577

川崎市川崎区宮本町1番地

川崎市健康福祉局保健医療政策部

環境保健・アレルギー疾患対策課

電話044-200-2488