

現在小出病院さまでは、医療機関番号を申請中です。
そのため、本来院外処方箋に記載される医療機関番号が表示されません。
このため、暫定的ですが、現在下記のように医療機関番号の脇に
医療機関番号
現在申請中
の文字が印字されます。

8340362-0-1	処 方 セ ん			1 / 1枚			
201505281647	院外 (この処方せんは、どの保険薬局でも有効です。)						
ID 97979797	公費負担者番号						
	公費負担医療の受給者番号						
患者	氏名	テストコ ^ヒ ヨウイ	男	保険者番号	01150010		
	性別	てすと	小出病院	被保険者証・被保険者手帳の記号・番号	1234 456		
	生年月日	昭和50年5月5日	40歳	保険医療機関の所在地及び名称	〒946-0001 新潟県魚沼市日渡新田34番地 魚沼市立小出病院		
区分	<input checked="" type="radio"/> 被保険者	被扶養者	電話番号	025-792-2111(代)			
者	住所	診療科 内科					
	TEL:	保険医氏名	B S N 医師	麻薬施用者番号			
交付年月日	平成27年5月28日	処方せんの使用期間	平成 年 月 日	都道府県番号	15 点数表番号	医療機関番号	現在申請中
付記欄のある場合は、 交付の日を含めて4日以内に 保険薬局に提出すること。							