

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		処方せん			
201505281647					
ID 97979797		院外 (この処方せんは、どの保険薬局でも有効です。)		1 / 1枚	
公費負担者番号				保 険 者 番 号	
公費負担医療 の受給者番号				01150010	
患 者	氏 名	テスト コイテ ビョウイン		男	
	性 別	てすと 小出病院			
	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	
	区 分	○ 被保険者	被扶養者	〒946-0001 新潟県魚沼市日渡新田34番地 魚沼市立小出病院	
	住 所	TEL :		電 話 番 号 025-792-2111 (代)	
				診 療 科 内科	
				保 険 医 氏 名 B S N 医師 印	
				麻薬施用者番号	
				医療機関番号	
				現在申請中	
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	特記記載のある場合を除き、 交付の日を含めて4日以内に 保険薬局に提出すること。