

(例)

診療費領収書

発行日 平成27年×月×日

診療日 平成27年×月×日～ 年 月 日

診療科	内科	入外区分	外来	病棟・病室
保険種別	組合	負担率	30%	

患者番号 111111111
 ケンホ^o タロウ
 氏名 健保 太郎

様

点数で表示されている場合もあります

区分	初・再診料	入院料等	医学管理等	在宅医療	検査
保険分(円)	0	196,000	50,000	0	70,000
保険外(円)					
区分	画像診断	投薬	注射	リハビリテーション	精神科専門療法
保険分(円)	90,000	5,000	20,000	4,000	0
保険外(円)					
区分	処置	手術	麻酔	病理診断	歯冠修復・欠損補綴
保険分(円)	150,000	500,000	220,000	30,000	0
保険外(円)					
区分	歯科矯正	その他			診療費合計
保険分(円)	0	0	0	0	1,335,000
保険外(円)					0

非課税対象
462,000
課税対象
消費税額
合計請求額
462,000

保険外は含まれません

区分	診療費負担額	食事療養費	分娩料	その他	小計
保険分(円)	400,500	6,500			407,000
保険外(円)					0
区分	特定療養費	室料差額	文書料	その他雑費	小計
保険外(円)		55,000			55,000

医療法人財団 ○○会
 ○○ 総合病院
 〒××
 神奈川県横浜市○○区○○1-1
 TEL045-999-9999

この額を入力

食事療養費は含まれません