

간이 외래 진료비 계산서·영수증

환 자 성 명	진 료 일 자	야간(공휴일) 진료	
		□야간 □공휴일	
항 목		금 액	
본 인 부 담 금 ①			
비급여 ②			
보 험 자 부 담 금 ③			
총수납금액 (① + ②)			
사업자등록번호	437-16-00881	상 호	불사조 병원
사 업 장 소 재 지	대전광역시 중구 용두동 35-9 희영빌딩 2층	성 명	김 정 환
<p>※ 이 계산서·영수증은 소득세법상 의료비 공제신청에 사용할 수 있습니다.</p> <p>※ 이 계산서·영수증에 대한 세부내역을 요구할 수 있습니다.</p>			
<p>주 : 이 계산서·영수증은 요양기관중 종합병원·병원·치과병원·한방병원 및 요양병원을 제외한 요양기관이 외래진료를 한 경우에 한하여 수기용으로 사용하는 간이계산서입니다.</p>			