

No. 93237

# 診療費明細書

発行日 令和 7 年 6 月 6 日

1 頁

氏名 オオモリ カズエ  
大森 一枝

様 内科

患者番号 00002464

神奈川県平塚市四之宮5-20-4

診療日 令和 7 年 6 月 6 日

メモリーケアクリニック湘南

保險種類 組合

負担割合 3割

電話 0463-51-1102

[illegible]

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。