

No. 18693

診療費明細書

発行日 令和 7 年 4 月 2 日

1 頁

氏名 テスト イナミ
テスト イナミ

救急 様

患者番号 9000017

兵庫県たつの市揖西町南山2丁目111

診療日 令和 7 年 4 月 2 日

いたがき総合診療クリニック

保險種類 地公

負担割合 3割

電話 0791-66-1199

[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。