

No. 21415

診療費請求書兼領収書

(訂正)

診療日 令和 7年 7月 28日

発行日 令和 7年 7月 28日

シマザワ ミワコ

氏名 嶋澤 美和子 様

患者番号 0009143 救急

|           | 保 険 適 用 | 保 険 適 用 外 |
|-----------|---------|-----------|
| 初 ・ 再 診 料 | 1 3 3点  | 円         |
| 医 学 管 理 等 | 点       | 円         |
| 在 宅 医 療   | 点       | 円         |
| 投 薬       | 6 8点    | 円         |
| 注 射       | 点       | 円         |
| 処 置       | 点       | 円         |
| 手 術       | 点       | 円         |
| 麻 酔       | 点       | 円         |
| 検 査       | 点       | 円         |
| 画 像 診 断   | 点       | 円         |
| リハビリテーション | 点       | 円         |
| 精神科専門療法   | 点       | 円         |
| 放 射 線 治 療 | 点       | 円         |
| 病 理 診 断   | 点       | 円         |
| 入 院 料 等   | 点       | 円         |
| そ の 他     | 3点      | 円         |
| 合 計 点 数   | 2 0 4点  |           |

|         |        |
|---------|--------|
| 保険分負担金額 | 4 1 0円 |
|---------|--------|

|         |   |
|---------|---|
| 保険適用外金額 | 円 |
| 消費税（再掲） | 円 |

※領収書は再発行いたしかねますので、大切に保管して下さい。  
※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。

兵庫県たつの市揖西町南山 2 丁目 1 1 1

いたがき総合診療クリニック

電話 0791-66-1199

保険種類 組合

負担割合 2 割

|         |   |
|---------|---|
| 健康診断    | 円 |
| 予防接種    | 円 |
| 文書料     | 円 |
| D I S C | 円 |
| 三角巾     | 円 |
| パジャマ    | 円 |
| 処置      | 円 |
| おむつ     | 円 |
| タオル     | 円 |
| その他     | 円 |
| 自 費 計   | 円 |
| 消費税（再掲） | 円 |

|         |   |
|---------|---|
| 公費一部負担金 | 円 |
|---------|---|

|       |   |
|-------|---|
| 調 整 金 | 円 |
|-------|---|

|           |        |
|-----------|--------|
| 今 回 請 求 額 | 4 1 0円 |
| 消費税（再掲）   | 0円     |
| 前 回 請 求 額 | 0円     |
| 合 計 請 求 額 | 4 1 0円 |
| 今 回 入 金 額 | 4 1 0円 |

領 収 印



0 200010 004108

MEMO