

## 診療費請求書兼領収書

診療日 令和 7 年 4 月 2 日

発行日 令和 7 年 4 月 2 日

氏名 テスト 恵子 様  
患者番号 000005 総合

保険種類 国保

負担割合 3 割

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	1 3 2 点	円
医 学 管 理 等	2 2 9 点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	8 7 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	点	円
合 計 点 数	4 4 8 点	

保険分負担金額	1, 3 4 0 円
---------	------------

保険適用外金額	円
消費税（再掲）	円

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	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	1, 3 4 0 円
消費税（再掲）	0 円
前 回 請 求 額	0 円
合 計 請 求 額	1, 3 4 0 円
今 回 入 金 額	1, 3 4 0 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。

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO