様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 2日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 川口 藤子

10000E

| 患者番号 | 100005 |
|------|--------|
| | |

| | 保険適用 | 保険適用外 |
|-----------|------|-------|
| 初・再診料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 120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 | 120点 | |

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| M177111 | T 113 |
|----------|-------|
| 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 |

 公費一部負担金
 円

 調整金
 円

保険分負担金額 120円

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

 今回請求額
 1 2 0円

 消費税 (再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 1 2 0円

 今回入金額
 1 2 0円

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領収印

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 池田 静代

患者番号 100084

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初·再診料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 7 0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 | 7 0点 | |

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| | - 114 |
|----------|-------|
| 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 |
| | |

 公費一部負担金
 円

 調整金
 円

保険分負担金額 70円

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

 今回請求額
 70円

 消費税 (再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 70円

 今回入金額
 70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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領収印

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 7日 (診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 前澤 文枝

| | 1 | \sim | $^{\circ}$ | \sim | \circ | |
|------|-----|--------|------------|--------|---------|--|
| 中北亚口 | - 1 | 11 | 111 | 1 | 85 | |
| 患者番号 | - 1 | v | v | v | () () | |

| | 保険適用 | 保険適用外 |
|-----------|--------|-------|
| 初・再診料 | 431点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 140点 | 円 |
| 注 射 | 252点 | 円 |
| 処 置 | 5 2点 | 円 |
| 手 術 | 点 | 円 |
| 麻酔 | 点 | 円 |
| 検 査 | 4,779点 | 円 |
| 画 像 診 断 | 1,694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 | 7,348点 | |

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

保険種類 後期高齢者

| 負担割合 | 1割 |
|------|-----|
| 貝担剖官 | 1 割 |

| 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 |
| | T |
| 公費一部負担金 | 円 |

| 公費一部負担金 | | | 円 |
|---------|---|---|---|
| | | | |
| 調 | 整 | 金 | 円 |

| 今回請求額 | 7, 350円 |
|----------|---------|
| 消費税 (再掲) | 0円 |
| 前回請求額 | 0円 |
| 合計請求額 | 7, 350円 |
| 今回入金額 | 7, 350円 |

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

7,350円

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

保険分負担金額

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 沖山 邦男

| and the same and | -1 | Λ | Λ | 1 | ハに | |
|------------------|----|---|---|---|----|---|
| 患者番号 | 1 | U | U | Ι | 05 | , |

| | 保険適用 | 保険適用外 |
|-----------|------|-------|
| 初・再診料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 7 0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 | 7 0点 | |

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| | - 114 |
|----------|-------|
| 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

| 保険分負担金額 | 7 0円 |
|--|------|
| F1:12224 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 | |

| 保険適用外 | 金額 | 円 |
|-------|-----|---|
| 消費税(再 | [掲] | 円 |

 今回請求額
 7 0円

 消費税 (再揭)
 0円

 前回請求額
 1 1 , 4 2 0円

 合計請求額
 1 1 , 4 9 0円

 今回入金額
 7 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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 2日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 山田 尉公子

| | 1 / | 11 | 11 | 1 | ., | 11 |
|------|-----|----|----|---|----|----|
| 电耂采旦 | | | u | | 2 | ч |
| 患者番号 | Τ, | v | v | T | 4 | U |

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初・再診料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 8 4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 | 8 4点 | |

保険分負担金額 8 0円

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

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

保険種類 後期高齢者

1割 負担割合

| >40=H4H | - 114 |
|----------|-------|
| 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 |
| | |

| 公費一部負担金 | | | | | |
|---------|---|---|--|--|---|
| | | | | | |
| 調 | 敕 | 全 | | | Щ |

| 合計点数 | 8 4点 | | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|----------------------|-----------------|------------|----------------|-----|-----|
| 日日尽致 | M+0 | | 今回請求額 | | | 8 | 0円 |
| 保険分負担金額 | 8 0円 | | 消費税 (再掲) | | | (| 0円 |
| | | | 前回請求額 | 1 | 1, | 4 2 | 0 ⊨ |
| 保険適用外金額 | 円 | | 合計請求額 | 1 | $\overline{1}$ | 5 0 | 0円 |
| 消費税(再掲) | 円 | | 今回入金額 | | | 8 | 0円 |
| ※領収書は再発行いたしか ※厚生労働省が定める診療 | ねますので、大切に保管し 報酬や薬価等には、医療機 | ノて下さい。 幾関等が仕入れ時に負 | L 担する消費税が反映さ | れています。 | | | |

領 収 印

診療年月 令和 7年 7月 実日数 2日(診療科:精神科、総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 山田 初代

| 다 사 전 다 | - 1 | - |)(| ı | . / | / | |
|---------|-----|----|---|-----|-----|-----|--|
| 患者番号 | - 1 | ١. | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | , , | - 1 | - 1 | |
| | | | | | | | |

| | 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 | 1 4 0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 | 273点 | |

様 保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| | *** |
|----------|-----|
| 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 |
| | |

公費一部負担金 円 調整金 円

| 保険分負担金額 | 270円 |
|---------|------|
| | |

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

 今回請求額
 270円

 消費税(再揭)
 0円

 前回請求額
 11,420円

 合計請求額
 11,690円

 今回入金額
 270円

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

[※]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。

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 島澤 喜代子

| 患者番号 | 1 | 0 | 0 | 1 | 8(|) | |
|------|---|---|---|---|----|---|--|
| | | | | | | | |

| | 保険適用 | 保険適用外 |
|-----------|------|-------|
| 初・再診料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 9 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 | 点 | 円 |
| 合 計 点 数 | 9 8点 | Γ. |

保険種類 後期高齢者

| 負担割合 | 1割 |
|------|----|
| | |

| 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 |

 公費一部負担金
 円

 調整金
 円

保険分負担金額 100円

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

 今回請求額
 100円

 消費稅 (再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 100円

 今回入金額
 100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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領収印

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 3日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 池田 美香子

| 다 사 전 □ | -1 | n | വാ | 58 |
|---------|----|---|----|----|
| 患者番号 | 1 | U | UΔ | JO |

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初・再診料 | 146点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 184点 | 円 |
| 注射 | 138点 | 円 |
| 処 置 | 点 | 円 |
| 手 術 | 点 | 円 |
| 麻酔 | 点 | 円 |
| 検 査 | 3,040点 | 円 |
| 画 像 診 断 | 3 9 7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 | 3,905点 | Γ. |

保険分負担金額 3,910円

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

電話 04994-2-0016

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| | - 114 |
|----------|-------|
| 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 |

| | 公費一部負担金 | | | 円 | |
|---|---------|----|---|---|---|
| | | | | | |
| ı | 調用 | 東攵 | 4 | | ш |

| 合計点数 | 3,905点 | | | | | | |
|---------------------------|------------------------------|----------------------|------------|-------------|----|-----|----------------|
| 日日尽致 | 3, 300A | | 今回請求額 | | 3, | 9 1 | 0 ⊨ |
| 保険分負担金額 | 3, 910円 | | 消費税(再掲) | | | | 0円 |
| | |] | 前回請求額 | 1 | 1, | 4 2 | 0 ⊨ |
| 保険適用外金額 | 円 | | 合計請求額 | 1 | 5, | 3 3 | 0円 |
| 消費税 (再掲) | 円 | | 今回入金額 | | 3. | 9 1 | 0 _円 |
| ※領収書は再発行いたしか ※厚生労働省が定める診療 | ねますので、大切に保管し 報酬や薬価等には、医療機 | って下さい。 機関等が仕入れ時に負 | 担する消費税が反映さ | L れています。 | | | |

領 収 印

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 片瀬 芙美

患者番号 100302

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初・再診料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 9 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 | 点 | 円 |
| 合 計 点 数 | 9 8点 | |

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| M177 H1 H | T 11.1 |
|-----------|--------|
| 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 |
| | |

公費一部負担金 円調整金 円

保険分負担金額 100円

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

 今回請求額
 100円

 消費税(再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 100円

 今回入金額
 100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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領収印

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 長谷川 芳子

患者番号 100382

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初・再診料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 9 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 | 点 | 円 |
| 合 計 点 数 | 9 8点 | Г. |

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| >40=H4H | - 114 |
|---------|-------|
| 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 |
| | |

公費一部負担金 円調整金 円

保険分負担金額 100円

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

 今回請求額
 100円

 消費税 (再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 100円

 今回入金額
 100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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領収印

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 沖山 照次

| | 1 | 1 | 1 | () | $^{\prime}$ | 0 |
|------|---|---------|---|-----|-------------|----|
| 患者番号 | 1 | u | u | 13 | м | X. |
| 心伯田勺 | | \circ | v | v | U | v |

| | 保険適用 | 保険適用外 |
|-----------|------|-------|
| 初 · 再 診 料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在 宅 医 療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 126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 |
| 精神科專門療法 | 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 | 126点 | |

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| 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 |
| | |

公費一部負担金 円 調整金 円

保険分負担金額 130円

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

 今回請求額
 130円

 消費税 (再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 130円

 今回入金額
 130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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領収印

様

円

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 宮下 富美子

| 八石 | □ | | 田大」 | |
|-----|---|-----|-----|--|
| 患者番 | 导 | 100 | 405 | |

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初 · 再 診 料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 7 0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 |

保険種類 後期高齢者

| 負担割合 | 1割 |
|------|----|

| 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 |
| | |

円 円 円

| 保険分負担金額 | 7 0円 |
|---------|------|
| 1 | |

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

 今回請求額
 70円

 消費税 (再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 70円

 今回入金額
 70円

点

7 0点

東京都三宅島三宅村神着937

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

その

合 計

他

点 数

[※]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。

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 坂田 リツ

患者番号 100409

| 7G: H M 3 | | |
|------------|---------|-------|
| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
| 初 · 再 診 料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在 宅 医 療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 126点 | 円 |
| 注射 | 点 | 円 |
| 処 置 | 点 | 円 |
| 手 術 | 点 | 円 |
| 麻 酔 | 点 | 円 |
| 検 査 | 4 2 9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 |
| A -1 L- W. | | |

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| 712010 | 1 113 |
|----------|-------|
| 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 |
| | |

公費一部負担金 円調整金 円

| 保険分負担金額 | 5 6 0円 |
|---------|--------|
| | |

合 計 点 数

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

 今回請求額
 560円

 消費税 (再掲)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 560円

 今回入金額
 560円

555点

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

[※]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。

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 浅沼 ミチ子

患者番号 100452

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初 · 再 診 料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 9 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 | 点 | 円 |
| 合 計 点 数 | 9 8点 | |

保険種類 後期高齢者

負担割合 2割

| > 110 H 1 H | H-4 |
|-------------|-----|
| 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 |
| | |

| 公費一部負担金 | | | 円 | |
|---------|---|---|---|---|
| | | | | |
| 調 | 整 | 金 | | 円 |

| 保険分負担金額 | 200円 |
|---------|------|

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

 今回請求額
 200円

 消費税 (再掲)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 200円

 今回入金額
 200円

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

[※]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。

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 山上 好子

患者番号 100456

| | | 保 | 険 | 適 | 用 | 保 | 険 | 適 | 用 | 外 |
|----|----------|---|---|---|------|---|---|---|---|---|
| 初 | 」・再診料 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 医 | 学管理等 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 在 | 宅医療 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 担 | 薬 | | | | 7 0点 | | | | | 円 |
| 注 | 射 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 処 | 置 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 手 | 術 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 麻 | 醉 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 検 | 查 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 画 | 像 診 断 | | | | 点 | | | | | 円 |
| IJ | ハビリテーション | | | | 点 | | | | | 円 |
| 精 | 前神科専門療法 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 放 | (射線治療 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 病 | 理 診 断 | | | | 点 | | | | | 円 |
| ス | 、院 料 等 | | | | 点 | | | | | 円 |
| そ | ・ の 他 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 台 | 計点数 | | | | 7 0点 | | | | | |

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| r 🖽 |
|-----|
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| |
| 円 |
| |

 公費一部負担金
 円

 調整金
 円

| 保険分負担金額 | 7 0円 |
|---------|------|
| | |

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

 今回請求額
 70円

 消費税 (再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 70円

 今回入金額
 70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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領収印

診療年月 令和 7年 7月 実日数 3日(診療科:総合、精神科) 発行日 令和 7年 8月12日

1割

氏名 大沼 稲

患者番号 100533

| | 保険適用 | 保険適用外 |
|-----------|--------|-------|
| 初・再診料 | 132点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 210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 | 3 4 2点 | |

保険分負担金額 340円

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

様 保険種類 後期高齢者

負担割合

消費税 (再掲)

文書料 円 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 Á 費 計 円

| 今回請求額 | 3 4 0円 |
|----------|---------|
| 消費税 (再掲) | 0円 |
| 前回請求額 | 11,150円 |
| 合計請求額 | 11,490円 |
| 今回入金額 | 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。 7 巨 八 並 略 ※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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

円

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 2日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 村上 茂生

患者番号 100590

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初・再診料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 1 4 0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 | 140点 | |

保険種類 後期高齢者

負担割合]割

| 1 [1] |
|-------|
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| 円 |
| |
| 円 |
| |

公費一部負担金 円 調整金 円

保険分負担金額 140円

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

 今回請求額
 1 4 0円

 消費税(再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 1 4 0円

 今回入金額
 1 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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

診療年月 令和 7年 7月 実日数 2日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 田中 玉子

患者番号 100678

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初 · 再 診 料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 196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 | 196点 | |

様 保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| ×12010 | 1 [1] |
|----------|-------|
| 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 |

公費一部負担金 円 調整金 円

| NIVA 242 25 BK | 保険分負担金額 | 200円 |
|----------------|---------|------|
|----------------|---------|------|

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

 今回請求額
 200円

 消費税 (再揭)
 0円

 前回請求額
 11,420円

 合計請求額
 11,620円

 今回入金額
 200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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領収印

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 田中 米子

患者番号 100688

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初・再診料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 9 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 | 点 | 円 |
| 合 計 点 数 | 9 8点 | |

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| M12011 | r 🖽 |
|----------|-----|
| 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 |

公費一部負担金 円 調整金 円

保険分負担金額 100円

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

 今回請求額
 100円

 消費税 (再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 100円

 今回入金額
 100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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名工藤ナカ

| | 1 | \sim | \sim | 0.01 | |
|------|-----|--------|--------|------|--|
| 患者番号 | - 1 | 11 | () | 821 | |
| 思有金石 | 1 | v | v | 041 | |

| | 保険適用 | 保険適用外 |
|-----------|------|-------|
| 初 · 再 診 料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 7 0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 | 7 0点 | |

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| ><1□111 H | T 113 |
|-----------|---------|
| 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 | 11,420円 |
| | 円 |
| | 円 |
| | 円 |
| | 円 |
| 自 費 計 | 11,420円 |
| 消費税 (再掲) | 円 |
| | |
| 公費一部負担金 | 円 |
| | |

| 公費一部負担金 | | | F. | j | |
|---------|---|---|----|---|---|
| | | | | | |
| 調 | 慗 | 金 | | Д | 1 |

保険分負担金額 7 0円

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

 今回請求額
 11,490円

 消費税(再掲)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 11,490円

 今回入金額
 11,490円

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

[※]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。

診療年月 令和 7年 7月 実日数 2日 (診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 西山 清子

| 다 사 전 다 | - 1 | 11 | 11 | 84 | l h |
|---------|-----|----|----|-----|-----|
| 患者番号 | | ١, | ١, | ()4 | F.) |
| | | | | | |

| | 保険適用 | 保険適用外 |
|-----------|------|-------|
| 初 · 再 診 料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 8 0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 | 8 0点 | |

様

保険種類 後期高齢者

| 負担割合 | 1 割 |
|----------|-----|
| 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 | Щ |

-部負担金 調 整 円 金

保険分負担金額 8 0円

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

8 0 ₪ 今回請求額 消費税 (再掲) 0 ⊞ 0円 前回請求額 80円 合計請求額 80円 今回入金額

※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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 2日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 栗原 せつ

患者番号 100935

| 7G: H M 3 | | |
|-----------|---------|-------|
| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
| 初 · 再 診 料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 196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 |
| | | |

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| | - 114 |
|----------|-------|
| 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 |
| | |

公費一部負担金 円 調整金 円

保険分負担金額 200円

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

 今回請求額
 200円

 消費税 (再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 200円

 今回入金額
 200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。

196点

東京都三宅島三宅村神着937

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

合 計 点 数

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 寺澤 峰

患者番号 100963

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初・再診料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 7 0点 | 円 |
| 注射 | 点 | 円 |
| 処 置 | 点 | 円 |
| 手 術 | 点 | 円 |
| 麻 酔 | 点 | 円 |
| 検 査 | 277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 | 347点 | |

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| | - 114 |
|----------|-------|
| 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 |
| | |

 公費一部負担金
 円

 調整金
 円

保険分負担金額 350円

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

 今回請求額
 350円

 消費税 (再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 350円

 今回入金額
 350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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 栗本 淑子

| | 1 | \sim | . 1 | 0 | . 1 | 1 | |
|------|-----|--------|-----|---|-----|-----|--|
| 患者番号 | - 1 | | ١ ١ | | ١ı | - 1 | |
| 思看否号 | - 1 | U | ' 1 | U | ' 1 | | |

| | 保険通 | 11 用 | 保 | 険 適 | 用 | 外 |
|-----------|-----|------|---|-----|---|---|
| 初 · 再 診 料 | | 点 | | | | 円 |
| 医学管理等 | | 点 | | | | 円 |
| 在宅医療 | | 点 | | | | 円 |
| 投 薬 | | 126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 | | 126点 | | | | |

保険種類 後期高齢者

| 負担割合 | 1割 |
|------|----|
| | |

| 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 |

| 公費 | 一部負 | 担金 | 円 |
|----|-----|----|---|
| | | | |
| 調 | 東攵 | A | |

保険分負担金額 130円

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

 今回請求額
 130円

 消費税 (再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 130円

 今回入金額
 130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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領収印

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 2日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 宮田 喜久子

| | 1 | Λ. | 1 0 | 0 | \sim | |
|------|---|----|-----|----------|--------|--|
| 患者番号 | | " | | 12 | " | |
| 思有金石 | 1 | v. | LV | ω | · | |

| | 保険適用 | 保険適用外 |
|-----------|------|-------|
| 初 · 再 診 料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 192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 | 192点 | |

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| ×12011 | r 🖽 |
|----------|-----|
| 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 |
| | |

| 公費 | 一部負 | 担金 | 円 | |
|----|-----|----|---|---|
| | | | | |
| 調 | 整 | 金 | | 円 |

| 保険分負担金額 | 190円 | |
|---------|------|--|
| | | |

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

 今回請求額
 190円

 消費税 (再掲)
 0円

 前回請求額
 11,150円

 合計請求額
 11,340円

 今回入金額
 190円

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

[※]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。

診療年月 令和 7年 7月 実日数 3日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 肥後 安子

患者番号 101146

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初・再診料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 208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 | 208点 | |

様 保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| | *** |
|----------|-----|
| 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 |
| | |

公費一部負担金 円 調整金 円

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

 今回請求額
 2 1 0円

 消費税 (再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 2 1 0円

 今回入金額
 2 1 0円

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

[※]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。

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 2日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 木村 光江

患者番号 101174

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初 · 再 診 料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 140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 | 140点 | |

保険種類 生活保護

負担割合 0割

| >40=H4H | - 114 |
|----------|-------|
| 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 |

| 保険分負担金額 | 円 |
|---------|---|

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

 今回請求額
 O円

 消費稅 (再揭)
 O円

 前回請求額
 O円

 合計請求額
 O円

 今回入金額
 O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。 7 巨 八 並 略 ※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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 沖山 マツ

| 氏名 1 | <u>ТШ</u> | · / | |
|------|-----------|-----|--|
| 患者番号 | 1011 | .86 | |

| жан 5 | | |
|-----------|---------|-------|
| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
| 初 · 再 診 料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 465点 | 円 |
| 投 薬 | 7 0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 |

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| 女15日1日 | 1 🖽 |
|----------|-----|
| 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 |
| | |

公費一部負担金 円 調整金 円

| 保険分負担金額 | 5 4 0円 |
|---------|--------|
| | |

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

 今回請求額
 540円

 消費税 (再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 540円

 今回入金額
 540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。

535点

東京都三宅島三宅村神着937

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

合 計 点 数

様

円

円

円

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合)

発行日 令和 7年 8月12日

氏名 廣瀬 剛松

氏名 /奥/枳 | 門1/公 | 患者番号 101380

| | 保険適用 | 保険適用外 |
|-----------|------|-------|
| 初·再診料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 126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 |

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| >40=H4H | - 114 |
|----------|-------|
| 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 |

公費一部負担金 円 調整金 円

保険分負担金額 130円

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

 今回請求額
 130円

 消費税(再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 130円

 今回入金額
 130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。

点

点

点

126点

東京都三宅島三宅村神着937

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

病理

入院

その

合 計

他

点 数

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 山本 マリ子

| 다 사 전 다 | - 1 | 11 | 64 | ٠, | |
|---------|-----|----|-----|-----|--|
| 患者番号 | - 1 | 11 | 1)4 | F/, | |
| | | | | | |

| | 保険適用 | 保険適用外 |
|-----------|------|-------|
| 初・再診料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 7 0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 | 7 0点 | |

保険種類 後期高齢者

| A leader A | 1 144 |
|------------|-------|
| 負担割合 | 1 割 |

| 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 |

 公費一部負担金
 円

 調整金
 円

| I | 保険分負担金額 | 7 0円 |
|---|---------|------|
| ı | | |

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

 今回請求額
 7 0円

 消費税 (再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 7 0円

 今回入金額
 7 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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領収印

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 勝呂 直枝

患者番号 102136

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初・再診料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 7 0点 | 円 |
| 注 射 | 点 | 円 |
| 処 置 | 点 | 円 |
| 手 術 | 点 | 円 |
| 麻酔 | 点 | 円 |
| 検 査 | 2 1 7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 | 287点 | |

| 保険分負担金額 | 2 9 0円 |
|---------|--------|

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

保険種類 後期高齢者

| 負担割合 | 1 dari |
|------|--------|
| 日和制膏 |] 割 |
| | |

| 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 |

| 公費一部負担金 | | 円 | | | |
|---------|---|---|--|--|---|
| | | | | | |
| 調 | 整 | 金 | | | 円 |

| 今回請求額 | 290円 |
|---------|---------|
| 消費税(再掲) | 0円 |
| 前回請求額 | 11,420円 |
| 合計請求額 | 11,710円 |
| 今回入金額 | 2 9 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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 池田 美津枝

患者番号 102496

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初・再診料 | 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 | 点 | 円 |
| 合 計 点 数 | 6 8点 | Г. |

様 保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| >40=H4H | - 114 |
|----------|-------|
| 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 |
| | |

公費一部負担金 円 調 整 金 円

| 保険分負担金額 | 7 0円 |
|---------|------|
| | |

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

 今回請求額
 70円

 消費税 (再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 70円

 今回入金額
 70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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 2日(診療科:精神科、総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 沖山 昇三

患者番号 102821

| | 保険適用 | 保険適用外 |
|-----------|------|-------|
| 初 · 再 診 料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在 宅 医 療 | 点 | 円 |
| 投藥 | 196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 |
| 精神科專門療法 | 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 | 196点 | |

保険種類 国保

負担割合 2 割

| 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

| 保険分負担金額 | 3 9 0円 |
|---------|--------|

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

390⊞ 今回請求額 消費税 (再掲) 0円 11. 4 2 0円 前回請求額 11, 8 1 0円 合計請求額 3 9 0円 今回入金額

※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。

東京都三宅鳥三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領収印

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 長谷川 隆信

患者番号 102907

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初・再診料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 126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 | 126点 | |

保険種類 自費 様

負担割合 10 割

| M12011 | 2 113 |
|----------|-------|
| 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 |
| | |

| 公費一部負担金 | | 円 | | |
|---------|----|----------|--|--|
| | | | | |
| 調用 | 東攵 | A | | |

| 保険分負担金額 | 1, | 260円 |
|---------|----|------|
|---------|----|------|

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

260⊟ 今回請求額 消費税 (再掲) 0 ⊞ 2, 5 2 0円 前回請求額 3, 780円 合計請求額 0円 今回入金額

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

[※]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。

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 2日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 星野 芳太郎

| | 1 | \cap | റ | \sim | \sim | \sim |
|------|-----|--------|----|--------|--------|--------|
| 中北亚口 | - 1 | | 17 | ч | h | h |
| 患者番号 | | U | 12 | U | v | v |

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初 · 再 診 料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 186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 | 186点 | |

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| | - 114 |
|----------|-------|
| 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 |
| | |

公費一部負担金 円 調 整 金 円

保険分負担金額 190円

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

 今回請求額
 190円

 消費税 (再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 190円

 今回入金額
 190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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

診療年月 令和 7年 7月 実日数 3日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

円円円

円

1割

氏名 筑波 佐千子

| - | + |
|-----|----------|
| - / | 742 |
| - 1 | 141 |

保険種類 後期高齢者

負担割合

消費税 (再掲)

| 患者番号](| 03025 |
|---------|-------|
|---------|-------|

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初 · 再 診 料 | 8 1点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投藥 | 140点 | 円 |
| 注射 | 点 | 円 |
| 処 置 | 点 | 円 |
| 手 術 | 点 | 円 |
| 麻酔 | 点 | 円 |
| 検 査 | 2, 435点 | 円 |
| 画 像 診 断 | 2 1 0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 |

2,866点

| 文書料 | |
|-------|--|
| 容器代 | |
| 往診車代 | |
| 予防注射代 | |

 予防注射代
 円

 その他
 円

 検診代
 円

 円
 円

 円
 円

 目費計
 円

| 保険分負担金額 | 2, | 870円 |
|---------|----|------|

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

東京都三宅島三宅村神着937

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

合 計 点

今回請求額2,870円消費税(再揭)0円前回請求額0円合計請求額2,870円今回入金額2,870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。

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 片寄 京子

| 러 상 교 | 11 | ٠, | × | 55 | ` |
|-------|-----|-----|----|-------|---|
| 患者番号 | 1 1 | .) | (1 | .) . |) |
| | | | | | |

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初・再診料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 186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 | 186点 | |

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

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| 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 |

| 五員 即员匹亚 | | | 1.1 | |
|---------|---|----|-----|-----|
| | | | | |
| 調 | 整 | 金 | | 円 |
| | 調 | 調整 | 調整金 | 調整金 |

| 今回請求額 | 190円 |
|----------|------|
| 消費税 (再掲) | 0円 |
| 前回請求額 | 0円 |
| 合計請求額 | 190円 |
| 今回入金額 | 190円 |

190円

東京都三宅島三宅村神着937

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

保険分負担金額

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 奈良橋 利保子

| 患者番号 | 104387 |
|------|--------|
| | |

| | 保険適用 | 保険適用外 |
|-----------|------|-------|
| 初 · 再 診 料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 126点 | 円 |
| 注 射 | 点 | 円 |
| 処 置 | 点 | 円 |
| 手 術 | 点 | 円 |
| 麻酔 | 点 | 円 |
| 検 査 | 482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 | 608点 | |

様 保険種類 後期高齢者

| 負担割合 | 1 割 |
|------|------|
| 貝担剖口 | 1 51 |

| 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 |

| 公費一部負担金 | | | | 円 |
|---------|---|---|--|---|
| | | | | |
| 調 | 整 | 金 | | 円 |

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

 今回請求額
 6 1 0円

 消費税 (再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 6 1 0円

 今回入金額
 6 1 0円

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

[※]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。

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 石井 和子

患者番号 104939

| | 保 険 適 用 | 保険適用外 |
|-----------|---------|-------|
| 初 · 再 診 料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在 宅 医 療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 126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 |
| 精神科專門療法 | 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 | 126点 | |

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

| >44=H4H | - 114 |
|----------|-------|
| 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 |

公費一部負担金 円 調整金 円

保険分負担金額 130円

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

 今回請求額
 130円

 消費税 (再揭)
 0円

 前回請求額
 0円

 合計請求額
 130円

 今回入金額
 130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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領収印

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

氏名 高岡 恭子

患者番号 105598

| | | 保 | 険 | 適 | 用 | 保 | 険 | 適 | 用 | 外 |
|----|----------|---|---|---|------|---|---|---|---|---|
| 初 | 」・再診料 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 医 | 学管理等 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 在 | 宅医療 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 担 | 薬 | | | | 7 0点 | | | | | 円 |
| 注 | 射 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 処 | 置 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 手 | 術 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 麻 | 醉 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 検 | 查 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 画 | 像 診 断 | | | | 点 | | | | | 円 |
| IJ | ハビリテーション | | | | 点 | | | | | 円 |
| 精 | 前神科専門療法 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 放 | (射線治療 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 病 | 理 診 断 | | | | 点 | | | | | 円 |
| ス | 、院 料 等 | | | | 点 | | | | | 円 |
| そ | ・ の 他 | | | | 点 | | | | | 円 |
| 台 | 計点数 | | | | 7 0点 | | | | | |

保険種類 生活保護

負担割合 0割

| | · H4 |
|----------|------|
| 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 |

公費一部負担金 円 調 整 金 円

保険分負担金額 円

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

 今回請求額
 〇円

 消費税(再揭)
 〇円

 前回請求額
 〇円

 合計請求額
 〇円

 今回入金額
 〇円

※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937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領収印

様

診療年月 令和 7年 7月 実日数 1日(診療科:総合) 発行日 令和 7年 8月12日

早川 美和子 氏名

| 患者番号 | 400467 |
|------|--------|
| | |

| | 保険適用 | 保険適用外 |
|-----------|------|-------|
| 初 · 再 診 料 | 点 | 円 |
| 医学管理等 | 点 | 円 |
| 在宅医療 | 点 | 円 |
| 投 薬 | 7 0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 | 7 0点 | |

保険分負担金額 140円

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

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

保険種類 後期高齢者

2 割 負担割合

| 74244 | - 114 |
|----------|-------|
| 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 |
| | |

| 公費一部負担金 | | | 円 | |
|---------|----|---|---|---|
| | | | | |
| 調 | 東攵 | 仝 | | ш |

| 合計 点数 | 7 0点 | | | |
|--|--------|--|----------|---------|
| 百 引 点 奴 | 用0 1 | | 今回請求額 | 140円 |
| 保険分負担金額 | 1 4 0円 | | 消費税 (再掲) | 0円 |
| | | | 前回請求額 | 0円 |
| 保険適用外金額 | 円 | | 合計請求額 | 140円 |
| 消費税 (再掲) | 円 | | 今回入金額 | 1 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。 | | | | |

領 収 印