

氏名 テストカンジャ  
テスト患者

# 診療費明細書

発行日 令和 7年 4月 2日

1 頁

様 内科

患者番号 003244

阿南市西路見町元村 2 8 番地 1

診療日 令和 7 年 4 月 2 日

医療法人妙泉会 阿南いしばし医院

保險種類 組合

負担割合 3割

電話 0884-22-1484

[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。