救急

保険適用外

(訂正)

診療日 令和 7年 7月17日

薬

射

置

酔

断

料 等

保 険 適 用

128点

点 点

点

点

点

点

点

点

点

点

点

点

3点

260点

7 0点

5 9点

発行日 令和 7年 7月17日

マエダ シンセイ

氏名 前田 心誠 患者番号 0013230

初 · 再 診 料

医学管理等

在宅医療

画像診断

精神科専門療法

放射線治療

病 理 診

入院

そ 0) 他

合 計 点 数

リハビリテーション

投

注

処

手

麻

検

様

円 円

円

円

円 円

円

円

円

円

円 円

円

円

円

円

保険種類 国保 乳児免除

負担割合 ()割

健康診断	円
予防接種	円
文書料	円
DISC	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 円 金

保険分負担金額	円

保険適用外金額	円
消費税 (再掲)	円

0 ⊞ 今回請求額 0円 消費税 (再掲) () 円 前回請求額 0 ⊞ 合計請求額 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。

兵庫県たつの市揖西町南山2丁目111

いたがき総合診療クリニック

電話 0791-66-1199

領 収 印

MEMO