

No. 226794

患者番号 2999999915

テスト カンジャ 5

氏名 テスト 患者5

診療費請求書兼領収書

発行日 令和 7 年 4 月 2 日

1 頁

内科

診療日 令和 7 年 4 月 2 日

保険種類 自費

負担割合 10 割

¥ 0

初・再診料	医学管理等	在宅医療	投薬	注射	処置	手術	麻酔
135 点	点	点	点	点	点	点	点
検査	画像診断	リハビリ・その他	精神科専門療法	放射線治療	病理診断	入院料等	合計点数
点	点	点	点	点	点	点	135 点

保険分負担金額	自費金額	公費一部負担金	調整金
1,350 円	円	円	円
今回請求額	前回請求額	合計請求額	今回入金額
1,350 円	0 円	1,350 円	0 円

愛知県名古屋市西区則武新町3-1-17
イオンモール名古屋 Noritake Garden 3F
医療法人五一六ナゴヤガーデンクリニック

領収印

電話 052-564-5165

※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。

※自費金額は、保険適用外の金額を含みます。

※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。



(診療費明細書)

区分	項目名	点数	回数	合計
初・再診料	*再診料	75	1	75
	*時間外対応加算 4	1	1	1
	*明細書発行体制等加算	1	1	1
	*外来感染対策向上加算 (再診)	6	1	6
	*外来管理加算	52	1	52
	(小計)			135
	以下余白			

※合計欄は点数での表示をしています。患者一部負担金はこの点数より計算(1点=10円)し、保険公費による負担割合分となります。

※なお、端数調整のため、診療費請求書兼領収書の請求金額とは合わない場合があります。

※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。