診療費明細書

発行日 令和 7年 4月

氏名 テスト ソケン

様 小児科

沖縄県読谷村字波平2459

患者番号 9999999

診療日 令和 7年 4月 2日

医療法人 そけん小児科

保険種類 自費

10 割 負担割合

雷話 098-958-15//

	电話 098-958-1544			
区 分 初·再診料	項目名	単 価 2010	回数	合 計 2 010
彻。丹砂科	*初診料 *医療DX推進体制整備加算3(初診)	2910 100	1	合 計 2,910 100
投 薬	*処方箋料(リフィル以外・その他)	600	1	600
	*一般名処方加算2(処方箋料)	80	1	80
	以下余白			

※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。