

No. 136734

診療費請求書兼領収書

(訂正)

診療日 令和 7 年 6 月 5 日

発行日 令和 7 年 6 月 5 日

氏名 ガオ ユハン

保険種類 労災保険

患者番号14199

負担割合 割

様 女

昭和63年 2月28日生

	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	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	*****	点

保険分負担金額	円
---------	---

保険適用外金額	円
消費税（再掲）	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。

北海道虻田郡京極町字京極3 1 6 番地

ひまわりクリニックきょうごく

電話 0136-42-2161

領収印

健康診断料	円
文書料	円
予防接種料	円
検 査 料	円
保険外薬剤材料費	円
付添寝具・病衣料	円
テレビ・冷蔵庫料	円
公衆衛生	円
医業収益	円
医業外収益	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

※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。

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	0 円
消費税（再掲）	0 円
前 回 請 求 額	0 円
合 計 請 求 額	0 円
今 回 入 金 額	0 円

No. 136734

診療費請求書兼領収書(控)

(訂正)

診療日 令和 7 年 6 月 5 日

発行日 令和 7 年 6 月 5 日

氏名 ガオ ユハン

保険種類 労災保険

患者番号14199

負担割合 割

様 女

昭和63年 2月28日生

	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	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	*****	点

保険分負担金額	円
---------	---

保険適用外金額	円
消費税（再掲）	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。

北海道虻田郡京極町字京極3 1 6 番地

ひまわりクリニックきょうごく

電話 0136-42-2161

健康診断料	円
文書料	円
予防接種料	円
検 査 料	円
保険外薬剤材料費	円
付添寝具・病衣料	円
テレビ・冷蔵庫料	円
公衆衛生	円
医業収益	円
医業外収益	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

※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。

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	0 円
消費税（再掲）	0 円
前 回 請 求 額	0 円
合 計 請 求 額	0 円
今 回 入 金 額	0 円