診療費請求書兼領収書

(訂正)

診療日 令和 7年 8月16日

発行日 令和 7年 8月16日

3 割

アズマ エリ

氏名 東 絵梨 患者番号 0001990 様

保険種類 国保

台扣割合

患者番号 0001990 救急					
	保 険 適 用	保険適用外			
初 · 再 診 料	143点	円			
医学管理等	点	円			
在宅医療	点	円			
投 薬	6 8点	円			
注 射	点	円			
処 置	点	円			
手 術	点	円			
麻酔	点	円			
検 査	1,049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	3点	円			
	,				

只担剖口	0 刊
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
	1.4

保険分負担金額	3,790円

合 計 点 数

保険適用外金額	円
消費税 (再掲)	円

今回請求額		3,	7	9	0円
消費税(再掲)					0円
前回請求額					0 円
合計請求額		3,	7	9	0 ⊨
今回入金額		3,	7	9	0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。 7 日 八 並 略 ※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

1,263点

いたがき総合診療クリニック

電話 0791-66-1199

0 200010 037908

調

整

金

領収印

円

MEMO