

No. 88134

患者番号 00000000

テスト カンジャ

氏名 テスト 患者

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

¥ 4, 3 6 0

初・再診料	医学管理等	在宅医療	投 薬	注 射	処 置	手 術	麻 酔
143 点	225 点	点	68 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	436 点

保険分負担金額	自費金額	公費一部負担金	調整金
4,360 円	円	円	円
今回請求額	前回請求額	合計請求額	今回入金額
4,360 円	0 円	4,360 円	4,360 円

神奈川県平塚市四之宮 5 - 2 0 - 4

メモリーケアクリニック湘南

電話 0463-51-1102

領収印

※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 1	5	1	5
	*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
	*連携強化加算 (再診)	3	1	3
	*サーベイランス強化加算 (再診)	1	1	1
	*外来管理加算	52	1	52
	(小計)			143
医学管理等	*特定疾患療養管理料 (診療所)	225	1	225
	(小計)			225
投 薬	*処方箋料 (リフィル以外・その他)	60	1	60
	*一般名処方加算 2 (処方箋料)	8	1	8
	(小計)			68
	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。