No.　274290

診療費明細書

診療日　令和　７年　７月１７日　　整形外科　　発行日　令和　７年　７月１７日

氏名　國松　美代子　様　　保険種類　後期高齢者

患者番号　00115　　負担割合　1 割

診療区分	名　称	単　価	日･回	合　計
初・再診料	＊再診料	750	1	750
	＊明細書発行体制等加算	10	1	10
投　薬	＊処方箋料（リフィル以外・その他）	600	1	600
処　置	＊消炎鎮痛等処置（器具等による療法）	350	1	350
画像診断	＊腰椎			
	単純撮影（デジタル撮影）　４枚			
	単純撮影（イ）の写真診断　４枚			
	電子画像管理加算（単純撮影）	4400	1	4,400
その他	＊外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	20	1	20
	以下余白			

※金額欄については１０割分の表示をしております。患者一部負担金は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。

埼玉県さいたま市西区西大宮１－１０－１８

西大宮整形外科くれクリニック

電話　048-783-5811