

No. 21501

診療費請求書兼領収書

(訂正)

診療日 令和 7 年 8 月 3 日

発行日 令和 7 年 8 月 3 日

クロツチ ユウ

氏名 黒土 優 様

患者番号 0015690

救急

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	5 6 1 点	円
医 学 管 理 等	5 5 0 点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	6 0 点	円
注 射	点	円
処 置	8 8 2 点	円
手 術	2, 5 9 2 点	円
麻 酔	点	円
検 査	点	円
画 像 診 断	1, 9 1 5 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	1 4 点	円
合 計 点 数	6, 5 7 4 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。
※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。

保険種類 学校 4 7 負無

負担割合 0 割

健康診断	円
予防接種	円
文書料	円
D I S C	1, 1 0 0 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	1, 1 0 0 円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	1, 1 0 0 円
消費税（再掲）	0 円
前 回 請 求 額	0 円
合 計 請 求 額	1, 1 0 0 円
今 回 入 金 額	1, 1 0 0 円

兵庫県たつの市揖西町南山 2 丁目 1 1 1

いたがき総合診療クリニック

電話 0791-66-1199

領 収 印



MEMO