## 診療費明細書

1 頁

診療日 令和 7年 6月20日 整形外科

発行日 令和 7年 6月20日

氏名 沼野 かづ子

様

保険種類 後期高齢者

患者番号 13586

負担割合 2 割

診療区分	名	称	単 価	日·回	合	計
初・再診料	*再診料 *明細書発行体制等加算		750 10	1		750 10
医学管理等	*特定疾患療養管理料(診療所)		2250	1		2, 250
投 薬	*処方箋料(リフィル以外・その他)		600	1		600
	*一般名処方加算1(処方箋料)		100	1		100
	*特定疾患処方管理加算(処方箋料)		560	1		560
リハビリ	*運動器リハビリテーション料(3)(イからハ以外)	1 単位	850	1		850
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