診療費明細書

1 頁

7年 6月20日 診療日 令和

整形外科

発行日 令和 7年 6月20日

美久 氏名 庄司

様

保険種類 組合

患者番号 14676

負担割合 3 割

診療区分	名	称		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
	*外来管理加算		520	1		520
画像診断	*指骨 単純撮影(デジタル撮影) 2枚 単純撮影(ロ)の写真診断 2枚 電子画像管理加算(単純撮影)		2240	1		2,240
その他	単純撮影(口)の与真診断 2 枚電子画像管理加算(単純撮影) *外来・在宅ベースアップ評価料(1) 以下余日		2240			2,240

※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