

No. 193003

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 川口 藤子 様
患者番号 100005

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	60点	円
注 射	点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	点	円
画 像 診 断	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	点	円
合 計 点 数	60点	

保険分負担金額	60円
---------	-----

保険適用外金額	円
消費税（再掲）	円

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	60円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	60円
今 回 入 金 額	60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。

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193286

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 0日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 池田 静代 様
患者番号 100084

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	点	円
注 射	点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	点	円
画 像 診 断	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	点	円
合 計 点 数	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。

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

保険種類 自費

負担割合 10 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	11,150円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	11,150円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	11,150円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	11,150円
今 回 入 金 額	11,150円

領 収 印

MEMO

No. 193618

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 池田 静代 様
患者番号 100084

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

保険分負担金額	7 0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。

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

保険種類 後期高齢者

負担割合 1 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	7 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	7 0円
今 回 入 金 額	7 0円

領 収 印

MEMO

No. 193276

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 4日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 前澤 文枝 様
患者番号 100085

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	1 3 0点	円
注 射	点	円
処 置	点	円
手 術	6 6 0点	円
麻 酔	点	円
検 査	3 5 0点	円
画 像 診 断	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	点	円
合 計 点 数	1 , 1 4 0点	

保険分負担金額	1 , 1 4 0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 後期高齢者

負担割合 1 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	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 4 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	1 , 1 4 0円
今 回 入 金 額	1 , 1 4 0円

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193417

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 沖山 邦男 様
患者番号 100105

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

保険分負担金額	7 0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。

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

保険種類 後期高齢者

負担割合 1 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	7 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	7 0円
今 回 入 金 額	7 0円

領 収 印

MEMO

No. 193122

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 山田 尉公子 様
患者番号 100129

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

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

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

保険分負担金額	4 0円
---------	------

保険適用外金額	円
消費税（再掲）	円

今 回 請 求 額	4 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	4 0円
今 回 入 金 額	4 0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。

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193116

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 2日（診療科：精神科、総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 山田 初代 様
患者番号 100177

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

保険分負担金額	1 4 0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。

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

保険種類 後期高齢者

負担割合 1 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	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 4 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	1 4 0円
今 回 入 金 額	1 4 0円

領 収 印

MEMO

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 3日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 島澤 喜代子 様
患者番号 100180

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	2 3 6点	円
注 射	点	円
処 置	2 3点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	3, 0 8 4点	円
画 像 診 断	1, 6 8 0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	点	円
合 計 点 数	5, 0 2 3点	

保険分負担金額	5, 0 3 0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 後期高齢者

負担割合 1 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	5, 0 3 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	5, 0 3 0円
今 回 入 金 額	5, 0 3 0円

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193267

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 2日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 池田 美香子 様
患者番号 100258

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

保険分負担金額	2, 4 3 0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 後期高齢者

負担割合 1 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	2, 4 3 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	1 1, 4 2 0円
合 計 請 求 額	1 3, 8 5 0円
今 回 入 金 額	2, 4 3 0円

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193269

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 4日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 片瀬 芙美 様
患者番号 100302

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	9 8点	円
注 射	1 2 6点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	1, 6 7 9点	円
画 像 診 断	2 1 0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	点	円
合 計 点 数	2, 1 1 3点	

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

保険分負担金額	2, 1 2 0円
---------	-----------

保険適用外金額	円
消費税（再掲）	円

今 回 請 求 額	2, 1 2 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	2, 1 2 0円
今 回 入 金 額	2, 1 2 0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。

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193423

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 長谷川 芳子 様
患者番号 100382

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	98点	円
注 射	点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	点	円
画 像 診 断	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	点	円
合 計 点 数	98点	

保険分負担金額	100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。

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	100円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	100円
今 回 入 金 額	100円

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193621

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 沖山 照次 様
患者番号 100398

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

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

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

保険分負担金額	1 3 0円
---------	--------

保険適用外金額	円
消費税（再掲）	円

今 回 請 求 額	1 3 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	1 3 0円
今 回 入 金 額	1 3 0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。

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193277

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 宮下 富美子 様
患者番号 100405

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

保険分負担金額	7 0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。

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

保険種類 後期高齢者

負担割合 1 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	7 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	7 0円
今 回 入 金 額	7 0円

領 収 印

MEMO

No. 193418

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 坂田 リツ 様
患者番号 100409

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

保険分負担金額	1 3 0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。

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

保険種類 後期高齢者

負担割合 1 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	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 3 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	1 3 0円
今 回 入 金 額	1 3 0円

領 収 印

MEMO

No. 193284

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 0日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 浅沼 ミチ子 様
患者番号 100452

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	点	円
注 射	点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	点	円
画 像 診 断	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	点	円
合 計 点 数	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。

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

保険種類 自費

負担割合 10 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	11,420円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	11,420円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	11,420円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	11,420円
今 回 入 金 額	11,420円

領 収 印

MEMO

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 2日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 浅沼 ミチ子 様
患者番号 100452

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

保険分負担金額	5 , 7 0 0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 後期高齢者

負担割合 2 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	5 , 7 0 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	5 , 7 0 0円
今 回 入 金 額	5 , 7 0 0円

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193278

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 山上 好子 様
患者番号 100456

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

保険分負担金額	7 0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。

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

保険種類 後期高齢者

負担割合 1 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	7 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	1 1 , 4 2 0円
合 計 請 求 額	1 1 , 4 9 0円
今 回 入 金 額	7 0円

領 収 印

MEMO

No. 193001

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 2日（診療科：総合、精神科）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 大沼 稲 様
患者番号 100533

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

保険分負担金額	1 4 0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。

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

保険種類 後期高齢者

負担割合 1 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	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 4 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	1 1 , 1 5 0円
合 計 請 求 額	1 1 , 2 9 0円
今 回 入 金 額	1 4 0円

領 収 印

MEMO

No. 193121

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 村上 茂生 様
患者番号 100590

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	70点	円
注 射	点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	点	円
画 像 診 断	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	点	円
合 計 点 数	70点	

保険分負担金額	70円
---------	-----

保険適用外金額	円
消費税（再掲）	円

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	70円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	70円
今 回 入 金 額	70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。

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193053

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 3日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 田中 玉子 様
患者番号 100678

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	1 8 6点	円
注 射	点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	1, 0 7 6点	円
画 像 診 断	1, 4 7 0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	点	円
合 計 点 数	2, 7 3 2点	

保険分負担金額	2, 7 4 0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。

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	2, 7 4 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	1 1, 4 2 0円
合 計 請 求 額	1 4, 1 6 0円
今 回 入 金 額	2, 7 4 0円

MEMO

No. 193270

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 田中 米子 様
患者番号 100688

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	70点	円
注 射	点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	点	円
画 像 診 断	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	点	円
合 計 点 数	70点	

保険分負担金額	70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 後期高齢者

負担割合 1割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	70円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	70円
今 回 入 金 額	0円

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 工藤 ナカ様
患者番号 100821

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	70点	円
注 射	点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	点	円
画 像 診 断	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	点	円
合 計 点 数	70点	

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

保険分負担金額	70円
---------	-----

保険適用外金額	円
消費税（再掲）	円

今 回 請 求 額	70円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	70円
今 回 入 金 額	70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。

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193054

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 西山 清子 様
患者番号 100845

保険種類 後期高齢者 難病

負担割合 1割

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	40点	円
注 射	点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	点	円
画 像 診 断	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	点	円
合 計 点 数	40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。

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	40円
---------	-----

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	40円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	11,420円
合 計 請 求 額	11,460円
今 回 入 金 額	40円

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193005

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 栗原 せつ 様

患者番号 100935

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

保険分負担金額	1 3 0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。

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

保険種類 後期高齢者

負担割合 1 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	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 3 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	1 1 , 4 2 0円
合 計 請 求 額	1 1 , 5 5 0円
今 回 入 金 額	1 3 0円

領 収 印

MEMO

No. 193627

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 寺澤 峰 様

患者番号 100963

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

保険分負担金額	7 0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 後期高齢者

負担割合 1 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	7 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	1 1 , 4 2 0円
合 計 請 求 額	1 1 , 4 9 0円
今 回 入 金 額	7 0円

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 栗本 淑子 様
患者番号 101011

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

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

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

保険分負担金額	1 3 0円
---------	--------

保険適用外金額	円
消費税（再掲）	円

今 回 請 求 額	1 3 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	1 1 , 4 2 0円
合 計 請 求 額	1 1 , 5 5 0円
今 回 入 金 額	1 3 0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。

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193120

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 宮田 喜久子 様
患者番号 101020

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

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

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

保険分負担金額	1 2 0円
---------	--------

保険適用外金額	円
消費税（再掲）	円

今 回 請 求 額	1 2 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	1 1 , 1 5 0円
合 計 請 求 額	1 1 , 2 7 0円
今 回 入 金 額	1 2 0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。

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193056

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 4日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 肥後 安子 様
患者番号 101146

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	8 1点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	1 9 2点	円
注 射	1 6 3点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	3, 4 3 8点	円
画 像 診 断	6 3 0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	点	円
合 計 点 数	4, 5 0 4点	

保険分負担金額	4, 5 0 0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 後期高齢者

負担割合 1 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	4, 5 0 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	7, 3 7 0円
合 計 請 求 額	1 1, 8 7 0円
今 回 入 金 額	4, 5 0 0円

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193004

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 木村 光江 様
患者番号 101174

保険種類 生活保護
負担割合 0割

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	70点	円
注 射	点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	点	円
画 像 診 断	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	点	円
合 計 点 数	70点	

保険分負担金額	円
---------	---

保険適用外金額	円
消費税（再掲）	円

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

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

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 沖山 マツ 様
患者番号 101186

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

保険分負担金額	5 9 0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 後期高齢者

負担割合 1 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	5 9 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	5 9 0円
今 回 入 金 額	5 9 0円

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 廣瀬 剛松 様
患者番号 101380

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

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

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

保険分負担金額	1 3 0円
---------	--------

保険適用外金額	円
消費税（再掲）	円

今 回 請 求 額	1 3 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	1 3 0円
今 回 入 金 額	1 3 0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。

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193359

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 2日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 山本 マリ子 様
患者番号 101642

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	70点	円
注 射	点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	2,423点	円
画 像 診 断	210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	点	円
合 計 点 数	2,703点	

保険分負担金額	2,700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。

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	2,700円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	11,420円
合 計 請 求 額	14,120円
今 回 入 金 額	2,700円

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193624

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 勝呂 直枝 様
患者番号 102136

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	70点	円
注 射	点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	点	円
画 像 診 断	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	点	円
合 計 点 数	70点	

保険分負担金額	70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。

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	70円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	70円
今 回 入 金 額	70円

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193216

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 5日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 池田 美津枝 様
患者番号 102496

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	130点	円
注 射	580点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	3,272点	円
画 像 診 断	1,470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	点	円
合 計 点 数	5,452点	

保険分負担金額	5,460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。

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	5,460円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	5,460円
今 回 入 金 額	5,460円

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193113

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 2日（診療科：精神科、総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 沖山 昇三 様
患者番号 102821

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	196点	円
注 射	点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	点	円
画 像 診 断	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	点	円
合 計 点 数	196点	

保険分負担金額	390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。

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

保険種類 国保

負担割合 2割

文書料	1,000円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	1,000円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	1,390円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	11,420円
合 計 請 求 額	12,810円
今 回 入 金 額	1,390円

領 収 印

MEMO

No. 193628

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 長谷川 隆信 様
患者番号 102907

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

保険分負担金額	1, 2 6 0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 自費

負担割合 10 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	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, 2 6 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	1, 2 6 0円
今 回 入 金 額	0円

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193274

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 星野 芳太郎 様
患者番号 102966

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

保険分負担金額	1 3 0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。

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

保険種類 後期高齢者

負担割合 1 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	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 3 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	1 3 0円
今 回 入 金 額	1 3 0円

領 収 印

MEMO

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 2日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 筑波 佐千子 様
患者番号 103025

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	138点	円
注 射	点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	点	円
画 像 診 断	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	点	円
合 計 点 数	138点	

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

保険分負担金額	140円
---------	------

保険適用外金額	円
消費税（再掲）	円

今 回 請 求 額	140円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	140円
今 回 入 金 額	140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。

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193622

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 片寄 京子 様
患者番号 103855

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

保険分負担金額	1 3 0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。

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

保険種類 後期高齢者

負担割合 1 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	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 3 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	1 3 0円
今 回 入 金 額	1 3 0円

領 収 印

MEMO

No. 193114

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 2日（診療科：精神科、総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 奈良橋 利保子 様
患者番号 104387

保険種類 後期高齢者

負担割合 1割

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	194点	円
注 射	点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	点	円
画 像 診 断	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	点	円
合 計 点 数	194点	

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

保険分負担金額	200円
---------	------

保険適用外金額	円
消費税（再掲）	円

今 回 請 求 額	200円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	200円
今 回 入 金 額	200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。

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193285

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 0日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 石井 和子 様
患者番号 104939

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	点	円
注 射	点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	点	円
画 像 診 断	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	点	円
合 計 点 数	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。

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

保険種類 自費

負担割合 10 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	11,150円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	11,150円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	11,150円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	11,150円
今 回 入 金 額	11,150円

領 収 印

MEMO

No. 193619

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 石井 和子 様
患者番号 104939

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

保険分負担金額	1 3 0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。

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

保険種類 後期高齢者

負担割合 1 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	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 3 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	1 3 0円
今 回 入 金 額	1 3 0円

領 収 印

MEMO

No. 193420

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 1日（診療科：総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 高岡 恭子 様
患者番号 105598

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	7 0点	円
注 射	点	円
処 置	2 1 0点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	点	円
画 像 診 断	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	点	円
合 計 点 数	2 8 0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 生活保護
負担割合 0 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

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

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

領 収 印

MEMO

No. 193206

診療費請求書兼領収書

診療年月 令和 7年 5月
実日数 2日（診療科：産婦人、総合）

発行日 令和 7年 6月11日

氏名 早川 美和子 様
患者番号 200287

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	1 3 0点	円
注 射	点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	1, 0 5 5点	円
画 像 診 断	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	点	円
合 計 点 数	1, 1 8 5点	

保険分負担金額	2, 3 7 0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。

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

保険種類 後期高齢者

負担割合 2 割

文書料	円
容器代	円
往診車代	円
予防注射代	円
その他	円
検診代	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

公費一部負担金	円
---------	---

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	2, 3 7 0円
消費税（再掲）	0円
前 回 請 求 額	0円
合 計 請 求 額	2, 3 7 0円
今 回 入 金 額	2, 3 7 0円

領 収 印

MEMO