診療費明細書

発行日 令和 7年 8月 4日

1 頁

診療日 令和 7年 8月 4日 整形外科

氏名 齊藤 幸子 様

保険種類 後期高齢者

患者番号 04125

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			750 10
リハビリ		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)	- 1 124	20	1		20
	以下余白		20			20
	21.4.					

※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