

氏名 クボタ ヒデヒコ  
窪田 英彦

精神科 様

患者番号 00300064

診療日 令和 7 年 7 月 1 日

保險種類 後期高齢者

負担割合 2割

神奈川県平塚市四之宮5-20-4

メモリケアクリニック湘南

電話 0463-51-1102

発行日 令和 7年 7月 1日

1 頁

[illegible]

※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。