

No. 18693

診療費請求書兼領収書

診療日 令和 7年 4月 2日

発行日 令和 7年 4月 2日

テスト イナミ  
氏名 **テスト イナミ** 様  
患者番号 **9000017** 救急

保険種類	地公
負担割合	3 割
健康診断	円
予防接種	円
文書料	円
D I S C	円
三角巾	円
パジャマ	円
処置	円
おむつ	円
タオル	円
その他	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 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	2 9 1 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	2 9 1 点	

保険分負担金額	8 7 0 円
---------	---------

保険適用外金額	円
消費税（再掲）	円

今 回 請 求 額	8 7 0 円
消費税（再掲）	0 円
前 回 請 求 額	0 円
合 計 請 求 額	8 7 0 円
今 回 入 金 額	8 7 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。

兵庫県たつの市揖西町南山 2 丁目 1 1 1

いたがき総合診療クリニック

電話 0791-66-1199



領 収 印

MEMO