診療費請求書兼領収書

No. 136509

氏名

診療日 令和 7年 5月19日

ッジ タカシ **辻 隆**

様 男

発行日 令和 7年 5月19日

保険種類 国保

負担割合 2割

本人

患者番号00072			昭和26年	4月 5日生
	保 険 適	用	保険適	i 用 外
初・再診料		76点		円
医学管理等		点		円
在 宅 医 療		点		円
投 薬		点		円
注射		点		円
<u>処</u> 置 手 術		52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	28点		
保険分負担金額	2	60 円		

円

> 14 - 14 - 1	- 11
健康診断料	円
文書料	円
予防接種料	円
検 査 料	円
保険外薬剤材料費	円
付添寝具・病衣料	円
テレビ・冷蔵庫料	円
公衆衛生	円
医業収益	円
医業外収益	円
自 費 計	円
消費税 (再掲)	円

※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。

(公費一部負担金			円
調	整	金	円

今回請求額	260円
消費税 (再掲)	0 円
前回請求額	0 円
合計請求額	260円
今回入金額	260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。

北海道虻田郡京極町字京極316番地

ひまわりクリニックきょうごく

電話 0136-42-2161

保険適用外金額

No. 136509

診療費請求書兼領収書(控) 内科

領収印

診療日 令和 7年 5月19日

ツジ タカシ

氏名 辻 隆 患者番号00072 _____ **様**_ 男 昭和26年 4月 5日生

	保険適用	保険適用外
初・再診料	76 点	円
医学管理等	点	円
在宅医療	点	円
投 薬 注 射 処 置 訴 術 麻 m	点	円
注射	点	円
処 置	52 点	円
手 術	点	円
麻醉	点	円
検 査 画 像 診 断	点	円
	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
病理診断入院料等その他合計点数	点	円
合計 点数	128 点	

260 円

円

円

 発行日
 令和
 7年
 5月19日

 保険種類
 国保

 負担割合
 2割
 本人

健康診断料	円
文書料	円
予防接種料	円
検 査 料	円
保険外薬剤材料費	円
付添寝具・病衣料	円
テレビ・冷蔵庫料	円
公衆衛生	円
医業収益	円
医業外収益	円
自 費 計	円
消費税 (再掲)	円

※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。

	公費一部負担金			円
(調	整	金	円)

今回請求額	260円
消費税 (再掲)	0 円
前回請求額	0 円
合計請求額	260円
今回入金額	260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。

北海道虻田郡京極町字京極316番地

ひまわりクリニックきょうごく

電話 0136-42-2161

保険分負担金額

保険適用外金額

消費税 (再掲)