

No. 226794

診療費明細書

発行日 令和 7 年 4 月 2 日

1 頁

テスト カンジャ5

氏名 テスト 患者5

様 一般内科

患者番号 2999999915

診療日 令和 7 年 4 月 2 日

保険種類 自費

負担割合 10 割

愛知県名古屋市区則武新町3-1-17
イオンモール名古屋NoritakeGarden3F
医療法人五一六五ナゴヤガーデンクリニック

電話 052-564-5165

区 分	項 目 名	点 数	回数	合 計
初・再診料	*再診料	75	1	75
	*時間外対応加算4	1	1	1
	*明細書発行体制等加算	1	1	1
	*外来感染対策向上加算（再診）	6	1	6
	*外来管理加算	52	1	52
	以下余白			

※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。