

## 진료비(약제비) 납입 확인서

환자성명	홍길동	주민등록번호	999999-9999999				
진료·조제일자 (진료기간)	구분 (입원,외래)	진료비 (약제비) 내역			소득공제 대상액		
		총액	보험자 부담액	환자 부담액	카드	현금영수증	현금
20100127	처방	306,960	214,960	92,000	0	0	92,000
20100428	처방	306,960	214,960	92,000	0	0	92,000
20100728	처방	241,430	169,030	72,400	0	0	72,400
계	3 건	855,350	598,950	256,400	0	0	256,400
소득공제 대상액 총계					256,400		

**약제비 영수증 및 처방전**

사업자등록번호	610-11-14442	상 호	서약국
사업장 소재지	울산시 남구 옥동 1404-8	성 명	서영득 (인)
2010년 07월 28일			
※ 이 납입확인서는 「소득세법」에 의한 의료비 공제신청에 사용할 수 있습니다.			
알림 : 현금영수증 문의 1544-2020		인터넷 홈페이지 : <a href="http://현금영수증.kr">http://현금영수증.kr</a>	









## 처 방 전

교부 연월일 및 번호 2010 07 28 일 - 0293 호 의 명 칭 울산대학교병원

료	전	화	번	호	(052) 250 - 7000
---	---	---	---	---	------------------

기	팩	스	번	(052) 250 - 8090
---	---	---	---	------------------

질병 분류 기호						처방의료인의 성명

면허종별의사

변 호 번 호 제 68412 호

처 방 의 약 품 의 명 칭

1회 투약량

1일투여	
횟수	

총 투약  
일 수

 $\frac{\Omega}{\Omega}$ 

650001930

제픽스 정 100mg

1.00

1

70

아침 식후 30분에 복용하십시오.

조 제 시    참 고 사 항

[ 처방약품사유 ]

사용기간	교부일로부터( 7 )일간
------	---------------

사용기간내 약국에 제출하여야 합니다.

의 약 품 조 제 내 역

조	조제기관 의청
---	------------

제	조 제 약 사	성 명
---	---------	-----

내	조 제 량
	(조제일수)

역 조제역웁익

34 of 34

2010-07-28

2010  
영사서영특

처방일수와

처방의 변경·수정·확인  
대체시 그 내용 등



위.변조 방지용 바코드

※ 본 처방전은 분실 또는 훼손시 발생할 수 있는 약화사고를 방지하기 위하여 진료의사와 상담후 재교부 가능합니다.