

請求書 | 訪問診療

〒562-0033  
大阪府  
箕面市  
今宮4-9-9

本司 てるみ 様  
(片岡 萌子 様分)

No.4303290--0000005

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 34,392 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	30,712点	1,988点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	224点	32,924点	2,392単位	34,392円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	34,392円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年08月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	H b A 1 c	85	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:1,830点		1,830円	負担:10%	
2025年08月15日				
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
小計:100点		100円	負担:10%	
2025年08月18日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～1人）	5,385	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ		28	×	1
小計:6,301点			6,300円	負担:10%	
2025年09月01日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		11	×	1
D	訪問看護指示料		300	×	1
D	特別訪問看護指示加算		100	×	1
E	末梢血液一般検査		0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）		0	×	1
E	H b A 1 c		85	×	1
E	A S T		0	×	1
E	A L T		0	×	1
E	- G T		0	×	1
E	B I L / 総		0	×	1
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）		0	×	1
E	A m y		0	×	1
E	グルコース		0	×	1
E	H D L - コレステロール		0	×	1
E	L D L - コレステロール		0	×	1
E	T G		103	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ		28	×	1
小計:1,830点			1,830円	負担:10%	
2025年09月22日					
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～1人）		5,385	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		888	×	1
D	特別訪問看護指示加算		100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ		28	×	1
小計:6,401点			6,400円	負担:10%	
2025年10月06日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		11	×	1
D	訪問看護指示料		300	×	1
D	特別訪問看護指示加算		100	×	1
D	特別訪問看護指示加算		100	×	1
E	末梢血液一般検査		0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）		0	×	1
E	H b A 1 c		85	×	1
E	A S T		0	×	1
E	A L T		0	×	1
E	- G T		0	×	1
E	B I L / 総		0	×	1
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) イ	28	×	1
小計:1,930点		1,930円	負担:10%	
2025年10月20日				
D	在医総管 ( 機能強化在支診等・床有・難病等月 2 回 ~ 1 人 )	5,385	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者以外 )	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) イ	28	×	1
小計:6,301点		6,300円	負担:10%	
2025年11月06日				
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者以外 )	0	×	1
D	外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )	894	×	1
D	外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像 ( 自動機械法 )	0	×	1
E	H b A 1 c	85	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) イ	28	×	1
小計:1,830点		1,830円	負担:10%	
2025年11月17日				
D	在医総管 ( 機能強化在支診等・床有・難病等月 2 回 ~ 1 人 )	5,385	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者以外 )	888	×	1
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:6,401点		6,400円	負担:10%	
介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年08月				
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2
		4,18		
小計:598点		598円	負担:10%	
2025年09月				
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2
		1,22		
小計:598点		598円	負担:10%	
2025年10月				
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2
		6,20		
小計:598点		598円	負担:10%	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2
		6,17		
小計:598点		598円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒557-0015  
大阪府  
大阪市西成区  
花園南2-7-16

大植 美子 様  
(大植 美子 様分)

No.4303290--0000006

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 17,792 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	550点	26,912点	1,303点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	224点	28,989点	2,392単位	8,292円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	9,500円 インフル/コロナワクチン	0円	0円	0円	0円	17,792円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年08月15日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:933点		0円	負担:0%	
2025年08月19日				
D	訪問看護指示料	300	×	1
小計:300点		0円	負担:0%	
2025年08月20日				
C	療養費同意書交付料	100	×	1
小計:100点		0円	負担:0%	
2025年08月26日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	CRP	52	×	1
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL/総	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	LDL-コレステロール	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	T G	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:6,159点		0円	負担:0%	
2025年09月09日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:1,233点		0円	負担:0%	
2025年09月30日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:5,551点		0円	負担:0%	
2025年10月14日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:933点		0円	負担:0%	
2025年10月22日				
C	療養費同意書交付料	100	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
小計:400点		0円	負担:0%	
2025年10月28日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:5,551点		0円	負担:0%	
2025年11月11日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:1,233点		0円	負担:0%	
2025年11月19日				
C	診療情報提供料（１）	250	×	1
小計:250点		0円	負担:0%	
2025年11月25日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1

医療保険							
部		項目		点数		回数	
E	B I L / 総			0	×	1	
E	C K			0	×	1	
E	ナトリウム及びクロール			0	×	1	
E	カリウム			0	×	1	
E	B U N			0	×	1	
E	U A			0	×	1	
E	クレアチニン			0	×	1	
E	T P			0	×	1	
E	A l b ( B C P改良法・ B C G法 )			0	×	1	
E	A m y			0	×	1	
E	カルシウム			0	×	1	
E	無機リン及びリン酸			0	×	1	
E	H D L - コレステロール			0	×	1	
E	L D L - コレステロール			0	×	1	
E	T G			103	×	1	
E	B - V			40	×	1	
E	血液学的検査判断料			125	×	1	
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料			144	×	1	
E	免疫学的検査判断料			144	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) イ			28	×	1	
小計:6,159点				0円	負担:0%		
2025年11月26日							
C	療養費同意書交付料			100	×	1	
E	尿一般			26	×	1	
E	尿沈渣 ( 鏡検法 )			27	×	1	
E	尿・糞便等検査判断料			34	×	1	
小計:187点				0円	負担:0%		
介護保険							
項目		単位		回数		算定日	
2025年08月							
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	15,26		
小計:598点				598円	負担:10%		
2025年09月							
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	9,30		
小計:598点				598円	負担:10%		
2025年10月							
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	14,28		
小計:598点				598円	負担:10%		
2025年11月							
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	11,25		
小計:598点				598円	負担:10%		

E	A L T	0	x	1
E	- G T	0	x	1

請求書 | 訪問診療

〒558-0002  
大阪府  
大阪市住吉区  
長居西2-11-16

嶋田 サエ子 様  
(嶋田 サエ子 様分)

No.4303290--0000013

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 18,960 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	13,092点	3,724点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	16,872点	2,080単位	18,960円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	18,960円

診療明細書

医療保険					医療保険				
部	項目	点数	回数		部	項目	点数	回数	
2025年08月06日					E	C K	0	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	×	1	E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	×	1	E	カリウム	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1	E	B U N	0	×	1
D	在宅自己注射指導管理料(1以外)(月28回以上)	750	×	1	E	U A	0	×	1
D	血糖自己測定器加算(30回以上)(1型糖尿病の患者等を除く)	465	×	1	E	クレアチニン	0	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1	E	T P	0	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1	E	A l b ( B C P改良法・B C G法)	0	×	1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1	E	A m y	0	×	1
E	C R P	0	×	1	E	グルコース	103	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1	E	B N P	130	×	1
E	A S T	0	×	1	E	B - V	40	×	1
E	A L T	0	×	1	E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	- G T	0	×	1	E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1
E	B I L / 総	0	×	1	E	生化学的検査(2)判断料	144	×	1
E	T c h o	0	×	1	E	免疫学的検査判断料	144	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1	O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
E	T G	0	×	1	小計:2,683点		2,680円	負担:10%	

医療保険					
部		項目	点数	回数	
2025年08月20日					
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月2回～20～49人）		1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）		150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者）		213	×	1
D	特別訪問看護指示加算		100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）3（訪問診療時）口		7	×	1
小計:1,535点			1,540円	負担:10%	
2025年09月03日					
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者）		0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		11	×	1
D	在宅自己注射指導管理料（1以外）（月28回以上）		750	×	1
D	血糖自己測定器加算（30回以上）（1型糖尿病の患者等を除く）		465	×	1
D	訪問看護指示料		300	×	1
E	末梢血液一般検査		0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）		0	×	1
E	CRP		0	×	1
E	HbA1c		101	×	1
E	AST		0	×	1
E	ALT		0	×	1
E	-GT		0	×	1
E	BIL／総		0	×	1
E	Tcho		0	×	1
E	HDL - コレステロール		0	×	1
E	TG		0	×	1
E	CK		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	BUN		0	×	1
E	UA		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	TP		0	×	1
E	Alb（BCP改良法・BCG法）		0	×	1
E	Amy		0	×	1
E	グルコース		103	×	1
E	BNP		130	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査（1）判断料		144	×	1
E	生化学的検査（2）判断料		144	×	1
E	免疫学的検査判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）3（訪問診療時）口		7	×	1
小計:2,683点			2,680円	負担:10%	
2025年09月17日					
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月2回～20～49人）		1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）		150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）3（訪問診療時）口		7	×	1
小計:1,435点			1,440円	負担:10%	
2025年09月24日					
D	特別訪問看護指示加算		100	×	1
小計:100点			100円	負担:10%	
2025年10月01日					
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者）		0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		11	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	在宅自己注射指導管理料（１以外）（月２８回以上）	750	×	1
D	血糖自己測定器加算（３０回以上）（１型糖尿病の患者等を除く）	465	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	CRP	0	×	1
E	HbA1c	101	×	1
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL／総	0	×	1
E	Tcho	0	×	1
E	HDL - コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb（BCP改良法・BCG法）	0	×	1
E	Amy	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	BNP	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,683点		2,680円	負担:10%	
2025年10月15日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,535点		1,540円	負担:10%	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	在宅自己注射指導管理料（１以外）（月２８回以上）	750	×	1
D	血糖自己測定器加算（３０回以上）（１型糖尿病の患者等を除く）	465	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	CRP	0	×	1
E	HbA1c	101	×	1
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL／総	0	×	1
E	Tcho	0	×	1
E	HDL - コレステロール	0	×	1

医療保険					
部		項目	点数		回数
E	T G		0	×	1
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b（ B C P改良法・ B C G法）		0	×	1
E	A m y		0	×	1
E	グルコース		103	×	1
E	B N P		130	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査（ 1 ）判断料		144	×	1
E	生化学的検査（ 2 ）判断料		144	×	1
E	免疫学的検査判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（ 1 ） 3（訪問診療時）口		7	×	1
小計:2,683点			2,680円	負担:10%	
2025年11月19日					
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月2回～20～49人）		1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）		150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（ 1 ） 1（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（ 1 ） 3（訪問診療時）口		7	×	1
小計:1,435点			1,440円	負担:10%	
2025年11月20日					
D	特別訪問看護指示加算		100	×	1
小計:100点			100円	負担:10%	
介護保険					
項目		単位	回数		算定日
2025年08月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	6,20
小計:520点			520円	負担:10%	
2025年09月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	3,17
小計:520点			520円	負担:10%	
2025年10月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	1,15
小計:520点			520円	負担:10%	
2025年11月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	5,19
小計:520点			520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒561-0882  
大阪府  
豊中市  
南桜塚2-13-1-1314

中谷 重夫 様  
(中谷 勝子 様分)

No.4303290--0000016

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 10,880 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	250点	6,632点	1,838点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	8,776点	2,080単位	10,880円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	10,880円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年08月06日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	36	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・B C G 法 )	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:959点		960円	負担:10%	
2025年08月20日				
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )	1,065	×	1
D	包括的支援加算 ( 在医総管・施医総管 )	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	
2025年09月03日				

医療保険				
部	項目	点数		回数
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年09月17日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	
2025年10月01日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年10月15日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	S A R S - C o V - ２・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性	225	×	1
E	鼻腔・咽頭拭い液採取	25	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,829点		1,830円	負担:10%	
2025年10月17日				
C	診療情報提供料（１）	250	×	1
小計:250点		250円	負担:10%	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	36	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:959点		960円	負担:10%	
2025年11月19日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	
介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年08月				
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2
小計:520点		520円	負担:10%	
2025年09月				
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2
小計:520点		520円	負担:10%	
2025年10月				
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2
小計:520点		520円	負担:10%	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒557-0025  
大阪府  
大阪市西成区  
長橋1-3-9

米田 悦子 様  
(米田 悦子 様分)

No.4303290--0000023

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 32,522 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	333点	0点	100点	27,146点	2,695点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	228点	30,502点	2,392単位	32,522円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	32,522円

診療明細書

医療保険					
部		項目	点数		回数
2025年08月15日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ		28	×	1
小計:933点			930円	負担:10%	
2025年08月23日					
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）		4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）		150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		888	×	1
E	末梢血液一般検査		0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）		0	×	1
E	C R P		52	×	1
E	A S T		0	×	1
E	A L T		0	×	1
E	- G T		0	×	1
E	B I L / 総		0	×	1
E	H D L - コレステロール		0	×	1

医療保険					
部	項目	点数	回数		
E	LDL-コレステロール	0	×	1	
E	TG	0	×	1	
E	CK	0	×	1	
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1	
E	カリウム	0	×	1	
E	BUN	0	×	1	
E	UA	0	×	1	
E	クレアチニン	0	×	1	
E	TP	0	×	1	
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1	
E	Amy	103	×	1	
E	BNP	130	×	1	
E	B-V	40	×	1	
E	血液学的検査判断料	125	×	1	
E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1	
E	生化学的検査(2)判断料	144	×	1	
E	免疫学的検査判断料	144	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1	

医療保険				
部	項目	点数	回数	
小計:6,433点		6,430円	負担:10%	
2025年09月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:933点		930円	負担:10%	
2025年09月10日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
A	時間外加算（再診）（入院外）	65	×	1
D	往診料	720	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
小計:918点		920円	負担:10%	
2025年09月20日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:5,551点		5,550円	負担:10%	
2025年10月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	ＣＲＰ	52	×	1
E	ＡＳＴ	0	×	1
E	ＡＬＴ	0	×	1
E	- ＧＴ	0	×	1
E	ＢＩＬ／総	0	×	1
E	ＨＤＬ - コレステロール	0	×	1
E	ＬＤＬ - コレステロール	0	×	1
E	ＴＧ	0	×	1
E	ＣＫ	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	ＢＵＮ	0	×	1
E	ＵＡ	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	ＴＰ	0	×	1
E	Ａｌｂ（ＢＣＰ改良法・ＢＣＧ法）	0	×	1
E	Amy	103	×	1
E	ＢＮＰ	130	×	1
E	Ｂ - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:1,815点		1,820円	負担:10%	
2025年10月18日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:5,551点		5,550円	負担:10%	
2025年11月04日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	0	×	1
A	外来感染対策向上加算（再診）	85	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
D	往診料	720	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	ＣＲＰ	0	×	1
E	ＨｂＡ１ｃ	101	×	1
E	ＡＳＴ	0	×	1
E	ＡＬＴ	0	×	1
E	- ＧＴ	0	×	1
E	ＢＩＬ／総	0	×	1
E	ＨＤＬ - コレステロール	0	×	1
E	ＬＤＬ - コレステロール	0	×	1
E	ＴＧ	0	×	1
E	ＣＫ	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	ＢＵＮ	0	×	1
E	ＵＡ	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	ＴＰ	0	×	1
E	Ａｌｂ（ＢＣＰ改良法・ＢＣＧ法）	0	×	1
E	Amy	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	ＢＮＰ	130	×	1
E	Ｂ - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
小計:1,790点		1,790円	負担:10%	
2025年11月05日				
C	療養費同意書交付料	100	×	1
小計:100点		100円	負担:10%	
2025年11月08日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:927点		930円	負担:10%	
2025年11月22日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:5,551点		5,550円	負担:10%	
介護保険				
項目		単位	回数	算定日

2025年08月			
医師居宅療養管理指導	1	299 × 2	15,23
		小計:598点	598円 負担:10%
2025年09月			
医師居宅療養管理指導	1	299 × 2	4,20
		小計:598点	598円 負担:10%
2025年10月			
医師居宅療養管理指導	1	299 × 2	4,18
		小計:598点	598円 負担:10%
2025年11月			
医師居宅療養管理指導	1	299 × 2	8,22
		小計:598点	598円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒557-0022  
大阪府  
大阪市西成区  
中開3-4-2-406

小宮 勇男 様  
(小宮 勇男 様分)

No.4303290--0000028

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 36,922 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	25,712点	608点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	224点	26,544点	2,392単位	28,922円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	8,000円 コナラクシ	0円	0円	0円	0円	36,922円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年08月16日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法)	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) イ	28	×	1
小計:1,541点		1,540円	負担:10%	
2025年08月30日				
D	在医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 1 人 )	4,485	×	1
D	包括的支援加算 ( 在医総管・施医総管 )	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者以外 )	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) イ	28	×	1
小計:5,551点		5,550円	負担:10%	
2025年09月13日				

医療保険					
部		項目	点数		回数
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ		28	×	1
小計:933点			930円	負担:10%	
2025年09月27日					
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）		4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）		150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ		28	×	1
小計:5,551点			5,550円	負担:10%	
2025年10月11日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ		28	×	1
小計:933点			930円	負担:10%	
2025年10月25日					
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）		4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）		150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ		28	×	1
小計:5,551点			5,550円	負担:10%	
2025年11月07日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ		28	×	1
小計:933点			930円	負担:10%	
2025年11月21日					
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）		4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）		150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ		28	×	1
小計:5,551点			5,550円	負担:10%	

介護保険					
項目		単位		回数	算定日
2025年08月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	16,30
小計:598点				598円	負担:10%
2025年09月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	13,27
小計:598点				598円	負担:10%
2025年10月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	11,25
小計:598点				598円	負担:10%
2025年11月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	7,21
小計:598点				598円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒558-0013  
大阪府  
大阪市住吉区  
我孫子東3-4-26

田中 弘 様  
(甘利 孝子 様分)

No.4303290--0000029

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 5,028 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	6,632点	1,714点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	8,402点	2,080単位	5,028円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	5,028円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年08月06日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
		小計:237点	0円	負担:0%
2025年08月20日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
		小計:1,435点	0円	負担:0%
2025年09月03日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
		小計:237点	0円	負担:0%

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年09月17日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月2回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	H b A 1 c	0	×	1
E	C R P	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・B C G 法 )		0	×	1
E	A m y		0	×	1
E	グルコース		0	×	1
E	カルシウム		0	×	1
E	無機リン及びリン酸		103	×	1
E	グロブリンクラス別ウイルス抗体価 ( E B )		200	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料		144	×	1
E	免疫学的検査判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:2,292点			0円	負担:0%	
2025年10月01日					
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )		0	×	1
D	外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )		219	×	1
D	外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )		11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:237点			0円	負担:0%	
2025年10月15日					
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )		1,065	×	1
D	包括的支援加算 ( 在医総管・施医総管 )		150	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:1,435点			0円	負担:0%	
2025年11月05日					
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )		0	×	1
D	外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )		219	×	1
D	外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )		11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:237点			0円	負担:0%	
2025年11月19日					
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )		1,065	×	1
D	包括的支援加算 ( 在医総管・施医総管 )		150	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )		213	×	1
E	末梢血液一般検査		0	×	1
E	末梢血液像 ( 自動機械法 )		0	×	1
E	H b A 1 c		0	×	1
E	C R P		101	×	1
E	A S T		0	×	1
E	A L T		0	×	1
E	- G T		0	×	1
E	B I L / 総		0	×	1
E	T c h o		0	×	1
E	H D L - コレステロール		0	×	1
E	T G		0	×	1
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1

医療保険					
部	項目	点数	回数		
E	A l b ( B C P 改良法・ B C G 法 )	0	×	1	
E	A m y	0	×	1	
E	グルコース	0	×	1	
E	カルシウム	0	×	1	
E	無機リン及びリン酸	103	×	1	
E	グロブリンクラス別ウイルス抗体価 ( E B )	200	×	1	
E	B - V	40	×	1	
E	血液学的検査判断料	125	×	1	
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1	
E	免疫学的検査判断料	144	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1	
小計:2,292点		0円	負担:0%		
介護保険					
項目		単位	回数	算定日	
2025年08月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	6,20
小計:520点		520円	負担:10%		
2025年09月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	3,17
小計:520点		520円	負担:10%		
2025年10月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	1,15
小計:520点		520円	負担:10%		
2025年11月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	5,19
小計:520点		520円	負担:10%		

請求書 | 訪問診療

〒545-0031  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
橋本町6-16

小西 健仁 様  
(小西 典子 様分)

No.4303290--0000035

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 60,428 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	26,912点	1,216点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	224点	28,352点	2,392単位	50,928円

保険外負担	自由診療	販売品	その他
	9,500円 11.7ｲﾝﾁﾙ/ｺﾛﾅｸ ﾁﾝ	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	60,428円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年08月01日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:1,233点		2,470円	負担:20%	
2025年08月22日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:5,551点		11,100円	負担:20%	
2025年09月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1
E	CRP	52	×	1
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL/総	0	×	1
E	Tcho	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	A m y	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:1,841点		3,680円	負担:20%	
2025年09月19日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:5,551点		11,100円	負担:20%	
2025年10月03日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:933点		1,870円	負担:20%	
2025年10月20日				
D	訪問看護指示料	300	×	1
小計:300点		600円	負担:20%	
2025年10月24日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:5,551点		11,100円	負担:20%	
2025年11月07日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:1,233点		2,470円	負担:20%	
2025年11月19日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1

医療保険						
部		項目		点数	回数	
E	A l b（B C P改良法・B C G法）			0	×	1
E	A m y			103	×	1
E	B - V			40	×	1
E	血液学的検査判断料			125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料			144	×	1
E	免疫学的検査判断料			144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ			28	×	1
小計:6,159点				12,320円	負担:20%	
介護保険						
項目		単位		回数	算定日	
2025年08月						
医師居宅療養管理指導		1	299	×	2	1,22
			小計:598点	598円	負担:10%	
2025年09月						
医師居宅療養管理指導		1	299	×	2	5,19
			小計:598点	598円	負担:10%	
2025年10月						
医師居宅療養管理指導		1	299	×	2	3,24
			小計:598点	598円	負担:10%	
2025年11月						
医師居宅療養管理指導		1	299	×	2	7,19
			小計:598点	598円	負担:10%	

E	クレアチニン	0	x	1
E	T P	0	x	1

請求書 | 訪問診療

〒556-0002  
大阪府  
大阪市浪速区  
恵美須東2-9-1-202

芝池 勝美 様  
(芝池 勝美 様分)

No.4303290--0000038

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 72,783 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	196点	0点	1,000点	57,068点	1,706点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	1,034点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	198点	61,202点	2,093単位	63,283円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	9,500円 インフル/コロナワクチン	0円	0円	0円	0円	72,783円

診療明細書

医療保険			
部	項目	点数	回数
2025年08月01日			
D	訪問看護指示料	300	× 1
	小計:300点	300円	負担:10%
2025年08月07日			
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	0	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	894	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	× 1
D	在宅酸素療法指導管理料(その他)	2,400	× 1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	× 1
D	酸素ボンベ加算(携帯用酸素ボンベ)	880	× 1
D	在宅酸素療法材料加算(その他)	100	× 1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	× 1
	小計:8,313点	8,310円	負担:10%
2025年08月20日			
D	在医総管(機能強化在支診等・床有・難病等月2回~1人)	5,385	× 1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	888	× 1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	× 1
	小計:6,301点	6,300円	負担:10%

医療保険			
部	項目	点数	回数
2025年08月29日			
Y	アミノレバン点滴静注 200mL	47	× 1
Y	アミノレバン点滴静注 200mL	47	× 1
Y	アミノレバン点滴静注 200mL	47	× 1
Y	アミノレバン点滴静注 200mL	47	× 1
Y	アミノレバン点滴静注 200mL	47	× 1
Y	アミノレバン点滴静注 200mL	47	× 1
Y	アミノレバン点滴静注 200mL	47	× 1
Y	アミノレバン点滴静注 200mL	47	× 1
	小計:423点	420円	負担:10%
2025年09月02日			
C	診療情報提供料(1)	250	× 1
	小計:250点	250円	負担:10%
2025年09月05日			
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	0	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	894	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	× 1

医療保険				
部	項目	点数		回数
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ポンベ加算（携帯用酸素ポンベ）	880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:8,313点		8,310円	負担:10%	
2025年09月06日				
D	訪問看護指示料	300	×	1
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
小計:400点		400円	負担:10%	
2025年09月12日				
C	診療情報提供料（１）	250	×	1
小計:250点		250円	負担:10%	
2025年09月26日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～1人）	5,385	×	1
D	在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）	100	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	アンモニア	0	×	1
E	H b A 1 c	151	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:7,108点		7,110円	負担:10%	
2025年09月30日				
Y	アミノレバン点滴静注 2 0 0 m L	47	×	1
Y	アミノレバン点滴静注 2 0 0 m L	47	×	1
Y	アミノレバン点滴静注 2 0 0 m L	47	×	1
Y	アミノレバン点滴静注 2 0 0 m L	47	×	1
小計:188点		190円	負担:10%	
2025年10月02日				
C	診療情報提供料（１）	250	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ポンベ加算（携帯用酸素ポンベ）	880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:8,563点		8,560円	負担:10%	
2025年10月18日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月２回～１人）	5,385	×	1
D	在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）	100	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:6,401点		6,400円	負担:10%	
2025年10月20日				
D	訪問看護指示料	300	×	1
小計:300点		300円	負担:10%	
2025年10月30日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
A	時間外加算（再診）（入院外）	65	×	1
D	往診料	720	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
小計:918点		920円	負担:10%	
2025年10月31日				
Y	アミノレバン点滴静注 ２００mL	47	×	1
Y	アミノレバン点滴静注 ２００mL	47	×	1
Y	アミノレバン点滴静注 ２００mL	47	×	1
Y	アミノレバン点滴静注 ２００mL	47	×	1
Y	アミノレバン点滴静注 ２００mL	47	×	1
Y	アミノレバン点滴静注 ２００mL	47	×	1
Y	アミノレバン点滴静注 ２００mL	47	×	1
小計:329点		330円	負担:10%	
2025年11月05日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月１回・１人）	2,745	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ポンベ加算（携帯用酸素ポンベ）	880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	アンモニア	0	×	1
E	H b A 1 c	0	×	1
E	P T	169	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1

医療保険						
部		項目		点数		回数
E	C K			0	×	1
E	ナトリウム及びクロール			0	×	1
E	カリウム			0	×	1
E	B U N			0	×	1
E	U A			0	×	1
E	クレアチニン			0	×	1
E	T P			0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法 )			0	×	1
E	A m y			0	×	1
E	グルコース			103	×	1
E	B N P			130	×	1
E	B - V			40	×	1
E	血液学的検査判断料			125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料			144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料			144	×	1
E	免疫学的検査判断料			144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) イ			28	×	1
小計:12,501点				12,500円	負担:10%	
2025年11月07日						
Y	アミノレバン点滴静注	2 0 0 m L		47	×	1
Y	アミノレバン点滴静注	2 0 0 m L		47	×	1
小計:94点				90円	負担:10%	
2025年11月10日						
C	診療情報提供料 ( 1 )			250	×	1
小計:250点				250円	負担:10%	
介護保険						
項目		単位		回数		算定日
2025年08月						
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	7,29	
小計:598点				598円	負担:10%	
2025年09月						
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	5,26	
小計:598点				598円	負担:10%	
2025年10月						
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	2,18	
小計:598点				598円	負担:10%	
2025年11月						
医師居宅療養管理指導	1	299	×	1	5	
小計:299点				299円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒557-0031  
大阪府  
大阪市西成区  
鶴見橋2-2-18

林 良枝 様  
(長谷川 弘子 様分)

No.4303290--0000046

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 34,282 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	392点	0点	500点	31,804点	2,655点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	614点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	340点	36,305点	2,392単位	34,012円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	270円 サポート	0円	0円	34,282円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年08月02日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・ B C G法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) イ	28	×	1
小計:1,815点		1,820円	負担:10%	
2025年08月23日				
D	在医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 1 人 )	4,485	×	1
D	包括的支援加算 ( 在医総管・施医総管 )	150	×	1

医療保険					
部	項目	点数		回数	
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1	
	小計:5,551点	5,550円		負担:10%	
2025年08月25日					
C	診療情報提供料（１）	250	×	1	
	小計:250点	250円		負担:10%	
2025年09月06日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1	
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1	
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1	
D	訪問看護指示料	300	×	1	
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1	
E	末梢血液一般検査	0	×	1	
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1	
E	C R P	52	×	1	
E	A S T	0	×	1	
E	A L T	0	×	1	
E	- G T	0	×	1	
E	B I L / 総	0	×	1	
E	T c h o	0	×	1	
E	H D L - コレステロール	0	×	1	
E	T G	0	×	1	
E	C K	0	×	1	
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1	
E	カリウム	0	×	1	
E	B U N	0	×	1	
E	U A	0	×	1	
E	クレアチニン	0	×	1	
E	T P	0	×	1	
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1	
E	A m y	0	×	1	
E	カルシウム	0	×	1	
E	無機リン及びリン酸	103	×	1	
E	B N P	130	×	1	
E	B - V	40	×	1	
E	血液学的検査判断料	125	×	1	
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1	
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1	
E	免疫学的検査判断料	144	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1	
	小計:2,215点	2,220円		負担:10%	
2025年09月08日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1	
	小計:916点	920円		負担:10%	
2025年09月11日					
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料	100	×	1	
Y	ソルデム３A輸液 ５００mL	18	×	1	
Y	ソルデム３A輸液 ５００mL	18	×	1	
Y	ビーフリード輸液 ５００mL	55	×	1	
Y	ソルデム３A輸液 ５００mL	18	×	1	
Y	ビーフリード輸液 ５００mL	55	×	1	
Y	ソルデム３A輸液 ５００mL	18	×	1	
	小計:282点	280円		負担:10%	
2025年09月12日					
A	再診料	0	×	1	

医療保険					
部	項目	点数		回数	
A	時間外対応加算3	0	×	1	
A	明細書発行体制等加算	79	×	1	
A	外来管理加算	52	×	1	
A	時間外加算（再診）（入院外）	65	×	1	
C	診療情報提供料（１）	250	×	1	
D	往診料	720	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1	
	小計:1,168点	1,170円		負担:10%	
2025年09月20日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1	
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1	
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1	
	小計:5,551点	5,550円		負担:10%	
2025年09月30日					
Y	ソルデム３A輸液 ２００mL	0	×	1	
Y	ダイピタミックス注 ２mL	24	×	1	
	小計:24点	20円		負担:10%	
2025年10月04日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1	
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1	
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1	
	小計:933点	930円		負担:10%	
2025年10月11日					
A	再診料	0	×	1	
A	時間外対応加算3	0	×	1	
A	明細書発行体制等加算	79	×	1	
A	外来管理加算	52	×	1	
A	時間外加算（再診）（入院外）	65	×	1	
D	往診料	720	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1	
	小計:918点	920円		負担:10%	
2025年10月18日					
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1	
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1	
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1	
	小計:5,551点	5,550円		負担:10%	
2025年10月25日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1	
	小計:916点	920円		負担:10%	
2025年10月29日					
D	訪問看護指示料	300	×	1	
	小計:300点	300円		負担:10%	
2025年10月31日					
Y	ソルデム３A輸液 ２００mL	0	×	1	
Y	ダイピタミックス注 ２mL	24	×	1	
Y	ソルデム３A輸液 ２００mL	0	×	1	
Y	ダイピタミックス注 ２mL	24	×	1	
Y	ソルデム３A輸液 ２００mL	0	×	1	
Y	ダイピタミックス注 ２mL	24	×	1	
Y	ソルデム３A輸液 ２００mL	0	×	1	
Y	ダイピタミックス注 ２mL	24	×	1	



医療保険					
部		項目	点数	回数	
Y		ダイピタミックス注 2mL	24	×	1
Y		ソルデム3A輸液 200mL	0	×	1
Y		ダイピタミックス注 2mL	24	×	1
Y		ソルデム3A輸液 200mL	0	×	1
Y		ダイピタミックス注 2mL	24	×	1
Y		ソルデム3A輸液 200mL	0	×	1
Y		ダイピタミックス注 2mL	24	×	1
Y		ソルデム3A輸液 200mL	0	×	1
Y		ダイピタミックス注 2mL	24	×	1
小計:216点			220円	負担:10%	
2025年11月08日					
D		在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	0	×	1
D		外来感染対策向上加算(在宅医療)	894	×	1
D		外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1
D		訪問看護指示料	300	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1
小計:1,233点			1,230円	負担:10%	
2025年11月14日					
E		末梢血液一般検査	0	×	1
E		末梢血液像(自動機械法)	0	×	1
E		CRP	0	×	1
E		HbA1c	101	×	1
E		AST	0	×	1
E		ALT	0	×	1
E		-GT	0	×	1
E		BIL/総	0	×	1
E		Tcho	0	×	1
E		HDL-コレステロール	0	×	1
E		TG	0	×	1
E		CK	0	×	1
E		ナトリウム及びクロール	0	×	1
E		カリウム	0	×	1
E		BUN	0	×	1
E		UA	0	×	1
E		クレアチニン	0	×	1
E		TP	0	×	1
E		Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E		Amy	0	×	1
E		カルシウム	0	×	1
E		無機リン及びリン酸	0	×	1
E		グルコース	103	×	1
E		BNP	130	×	1
E		血液学的検査判断料	125	×	1
E		生化学的検査(1)判断料	144	×	1
E		生化学的検査(2)判断料	144	×	1
E		免疫学的検査判断料	144	×	1
小計:891点			890円	負担:10%	
2025年11月15日					
D		在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	888	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1
小計:916点			920円	負担:10%	
2025年11月22日					
D		在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	888	×	1
D		在医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~1人)	4,485	×	1
D		包括的支援加算(在医総管・施医総管)	150	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1

医療保険					
部		項目	点数		回数
小計:5,551点			5,550円	負担:10%	
2025年11月27日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ		28	×	1
小計:916点			920円	負担:10%	
2025年11月28日					
Y	ソルデム３Ａ輸液　２００ｍＬ		0	×	1
Y	ダイピタミックス注　２ｍＬ		24	×	1
Y	ソルデム３Ａ輸液　２００ｍＬ		0	×	1
Y	ダイピタミックス注　２ｍＬ		24	×	1
Y	ソルデム３Ａ輸液　２００ｍＬ		0	×	1
Y	ダイピタミックス注　２ｍＬ		24	×	1
Y	ソルデム３Ａ輸液　２００ｍＬ		0	×	1
Y	ダイピタミックス注　２ｍＬ		24	×	1
Y	ソルデム３Ａ輸液　２００ｍＬ		0	×	1
Y	ダイピタミックス注　２ｍＬ		24	×	1
Y	ソルデム３Ａ輸液　２００ｍＬ		0	×	1
Y	ダイピタミックス注　２ｍＬ		24	×	1
Y	ソルデム３Ａ輸液　２００ｍＬ		0	×	1
Y	ダイピタミックス注　２ｍＬ		24	×	1
小計:192点			190円	負担:10%	
介護保険					
項目		単位	回数		算定日
2025年08月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	2,23
小計:598点			598円	負担:10%	
2025年09月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	6,20
小計:598点			598円	負担:10%	
2025年10月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	4,18
小計:598点			598円	負担:10%	
2025年11月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	8,22
小計:598点			598円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒557-0062  
大阪府  
大阪市西成区  
津守3-5-52

東雲 洋 様  
(東雲 光子 様分)

No.4303290--0000079

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 66,172 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	59,432点	2,646点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	224点	62,302点	2,392単位	64,672円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	1,500円 インフルエンザワクチン	0円	0円	0円	0円	66,172円

診療明細書

医療保険			
部	項目	点数	回数
2025年08月01日			
D	訪問看護指示料	300	× 1
	小計:300点	300円	負担:10%
2025年08月06日			
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	0	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	894	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	× 1
D	在宅酸素療法指導管理料(その他)	2,400	× 1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	× 1
D	酸素ボンベ加算(携帯用酸素ボンベ)	880	× 1
D	在宅酸素療法材料加算(その他)	100	× 1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	× 1
	小計:8,313点	8,310円	負担:10%
2025年08月25日			
D	在医総管(機能強化在支診等・床有・難病等月2回~1人)	5,385	× 1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	888	× 1
E	末梢血液一般検査	0	× 1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	× 1

医療保険			
部	項目	点数	回数
E	CRP	52	× 1
E	AST	0	× 1
E	ALT	0	× 1
E	-GT	0	× 1
E	BIL/総	0	× 1
E	Tcho	0	× 1
E	HDL-コレステロール	0	× 1
E	TG	0	× 1
E	CK	0	× 1
E	ナトリウム及びクロール	0	× 1
E	カリウム	0	× 1
E	BUN	0	× 1
E	UA	0	× 1
E	クレアチニン	0	× 1
E	TP	0	× 1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	× 1
E	Amy	103	× 1
E	BNP	130	× 1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料		144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料		144	×	1
E	免疫学的検査判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ		28	×	1
小計:7,183点			7,180円	負担:10%	
2025年09月08日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		11	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）		2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算		4,000	×	1
D	酸素ポンベ加算（携帯用酸素ポンベ）		880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）		100	×	1
D	訪問看護指示料		300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ		28	×	1
小計:8,613点			8,610円	負担:10%	
2025年09月29日					
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月２回～１人）		5,385	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		888	×	1
E	末梢血液一般検査		0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）		0	×	1
E	C R P		52	×	1
E	A S T		0	×	1
E	A L T		0	×	1
E	- G T		0	×	1
E	B I L / 総		0	×	1
E	T c h o		0	×	1
E	H D L - コレステロール		0	×	1
E	T G		0	×	1
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）		0	×	1
E	A m y		103	×	1
E	B N P		130	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料		144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料		144	×	1
E	免疫学的検査判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ		28	×	1
小計:7,183点			7,180円	負担:10%	
2025年10月10日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		11	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）		2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算		4,000	×	1
D	酸素ポンベ加算（携帯用酸素ポンベ）		880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）		100	×	1

医療保険					
部	項目	点数	回数		
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1	
小計:8,313点		8,310円	負担:10%		
2025年10月20日					
D	訪問看護指示料	300	×	1	
小計:300点		300円	負担:10%		
2025年10月27日					
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～1人）	5,385	×	1	
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1	
E	末梢血液一般検査	0	×	1	
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1	
E	C R P	52	×	1	
E	A S T	0	×	1	
E	A L T	0	×	1	
E	- G T	0	×	1	
E	B I L / 総	0	×	1	
E	T c h o	0	×	1	
E	H D L - コレステロール	0	×	1	
E	T G	0	×	1	
E	C K	0	×	1	
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1	
E	カリウム	0	×	1	
E	B U N	0	×	1	
E	U A	0	×	1	
E	クレアチニン	0	×	1	
E	T P	0	×	1	
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1	
E	A m y	103	×	1	
E	B N P	130	×	1	
E	B - V	40	×	1	
E	血液学的検査判断料	125	×	1	
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1	
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1	
E	免疫学的検査判断料	144	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1	
小計:7,183点		7,180円	負担:10%		
2025年11月10日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1	
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1	
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1	
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1	
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1	
D	酸素ポンベ加算（携帯用酸素ポンベ）	880	×	1	
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1	
D	訪問看護指示料	300	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1	
小計:8,613点		8,610円	負担:10%		
2025年11月20日					
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～1人）	5,385	×	1	
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1	
小計:6,301点		6,300円	負担:10%		
介護保険					
項目		単位	回数	算定日	
2025年08月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	6,25

			小計:598点		598円	負担:10%
2025年09月						
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	8,29	
			小計:598点		598円	負担:10%
2025年10月						
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	10,27	
			小計:598点		598円	負担:10%
2025年11月						
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	10,20	
			小計:598点		598円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒545-0053  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
松崎町4-5-33 阿倍野マリアレジデンス

松田 壽子 様  
(松田 壽子 様分)

No.4303290--0000083

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 34,080 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	100点	70,776点	1,347点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	72,279点	2,080単位	34,080円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	34,080円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年08月13日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	在宅人工呼吸指導管理料	2,800	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ボンベ加算（携帯用酸素ボンベ）	880	×	1
D	呼吸同調式デマンドバルブ加算	291	×	1
D	人工呼吸器加算（人工呼吸器）	6,480	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:15,088点		15,090円	負担:10%	
2025年08月20日				
C	療養費同意書交付料	100	×	1
小計:100点		100円	負担:10%	
2025年08月27日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,620点		2,620円	負担:10%	
2025年09月10日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	在宅人工呼吸指導管理料	2,800	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ボンベ加算（携帯用酸素ボンベ）	880	×	1
D	呼吸同調式デマンドバルブ加算	291	×	1
D	人工呼吸器加算（人工呼吸器）	6,480	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
E	A L T		0	×	1
E	- G T		0	×	1
E	B I L / 総		0	×	1
E	T c h o		0	×	1
E	H D L - コレステロール		0	×	1
E	T G		0	×	1
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法 )		0	×	1
E	A m y		103	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料		144	×	1
E	免疫学的検査判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:15,696点			15,700円	負担:10%	
2025年09月24日					
D	施医総管 (機能強化在支診等・床有・難病等月2回 ~ 2 0 ~ 4 9人)		2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:2,620点			2,620円	負担:10%	
2025年10月08日					
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )		0	×	1
D	外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )		219	×	1
D	外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )		11	×	1
D	在宅人工呼吸指導管理料		2,800	×	1
D	酸素濃縮装置加算		4,000	×	1
D	酸素ポンベ加算 ( 携帯用酸素ポンベ )		880	×	1
D	呼吸同調式デマンドバルブ加算		291	×	1
D	人工呼吸器加算 ( 人工呼吸器 )		6,480	×	1
D	在宅酸素療法材料加算 ( その他 )		100	×	1
D	訪問看護指示料		300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:15,088点			15,090円	負担:10%	
2025年10月22日					
D	施医総管 (機能強化在支診等・床有・難病等月2回 ~ 2 0 ~ 4 9人)		2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:2,620点			2,620円	負担:10%	
2025年11月12日					
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )		0	×	1
D	外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )		219	×	1
D	外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )		11	×	1
D	在宅人工呼吸指導管理料		2,800	×	1
D	酸素濃縮装置加算		4,000	×	1
D	酸素ポンベ加算 ( 携帯用酸素ポンベ )		880	×	1
D	呼吸同調式デマンドバルブ加算		291	×	1
D	人工呼吸器加算 ( 人工呼吸器 )		6,480	×	1
D	在宅酸素療法材料加算 ( その他 )		100	×	1
D	訪問看護指示料		300	×	1
E	末梢血液一般検査		0	×	1

医療保険					
部		項目	点数		回数
E		末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E		C R P	0	×	1
E		血液ガス分析	183	×	1
E		A S T	0	×	1
E		A L T	0	×	1
E		- G T	0	×	1
E		B I L / 総	0	×	1
E		T c h o	0	×	1
E		H D L - コレステロール	0	×	1
E		T G	0	×	1
E		C K	0	×	1
E		B U N	0	×	1
E		U A	0	×	1
E		クレアチニン	0	×	1
E		T P	0	×	1
E		A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1
E		A m y	103	×	1
E		B - V	40	×	1
E		血液学的検査判断料	125	×	1
E		生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E		免疫学的検査判断料	144	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:15,827点			15,830円	負担:10%	
2025年11月26日					
D		施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月２回～２０～４９人）	2,400	×	1
D		在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,620点			2,620円	負担:10%	

介護保険					
項目		単位	回数		算定日
2025年08月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	13,27
小計:520点			520円	負担:10%	
2025年09月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	10,24
小計:520点			520円	負担:10%	
2025年10月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	8,22
小計:520点			520円	負担:10%	
2025年11月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	12,26
小計:520点			520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒561-0832  
大阪府  
豊中市  
庄内西町4-10-10

廣島 智恵 様  
(宮本 ヒサコ 様分)

No.4303290--0000107

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 10,150 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	6,632点	1,366点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	8,054点	2,080単位	10,150円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	10,150円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年08月06日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
	小計:237点	240円		負担:10%
2025年08月11日				
E	S A R S - C o V - 2 抗原定性	150	×	1
	小計:150点	150円		負担:10%
2025年08月20日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・B C G 法 )	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,043点		2,040円	負担:10%	
2025年09月03日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年09月17日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	
2025年10月01日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年10月15日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	ＣＲＰ	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	52	×	1
E	ＡＳＴ	0	×	1
E	ＡＬＴ	0	×	1
E	－ＧＴ	0	×	1
E	ＢＩＬ／総	0	×	1
E	Ｔｃｈｏ	0	×	1
E	ＨＤＬ－コレステロール	0	×	1
E	ＴＧ	0	×	1
E	ＣＫ	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	ＢＵＮ	0	×	1
E	ＵＡ	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	ＴＰ	0	×	1
E	Ａｌｂ（ＢＣＰ改良法・ＢＣＧ法）	0	×	1
E	Ａｍｙ	103	×	1
E	Ｂ－Ｖ	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,043点		2,040円	負担:10%	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月19日				

医療保険					
部		項目	点数		回数
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）		1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）		150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:1,435点			1,440円	負担:10%	
介護保険					
項目		単位	回数		算定日
2025年08月					
医師居宅療養管理指導		3	260	×	2
			6,20		
小計:520点			520円	負担:10%	
2025年09月					
医師居宅療養管理指導		3	260	×	2
			3,17		
小計:520点			520円	負担:10%	
2025年10月					
医師居宅療養管理指導		3	260	×	2
			1,15		
小計:520点			520円	負担:10%	
2025年11月					
医師居宅療養管理指導		3	260	×	2
			5,19		
小計:520点			520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒557-0001  
大阪府  
大阪市西成区  
山王1-8-12

中西 由加 様  
(中西 芳子 様分)

No.4303290--0000112

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 10,000 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	14,432点	1,032点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	20点	37点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	15,577点	2,080単位	10,000円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	10,000円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年08月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
H	静脈内注射	37	×	1
Y	アリナミンF50注 50mg20mL	0	×	1
Y	大塚生食注 20mL	20	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:594点		0円	負担:0%	
2025年08月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～10～19人）	2,865	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	CRP	52	×	1
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	-GT	0	×	1
E	BIL/総	0	×	1
E	Tcho	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	BNP	130	×	1
E	B-V	40	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
E		血液学的検査判断料	125	×	1
E		生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E		生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E		免疫学的検査判断料	144	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:3,967点			0円	負担:0%	
2025年08月21日					
E		SARS - CoV - 2抗原定性	150	×	1
小計:150点			0円	負担:0%	
2025年09月01日					
D		在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D		外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D		外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D		訪問看護指示料	300	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:537点			0円	負担:0%	
2025年09月22日					
D		施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～10～19人）	2,865	×	1
D		在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:3,085点			0円	負担:0%	
2025年10月06日					
D		在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D		外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D		外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D		訪問看護指示料	300	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:537点			0円	負担:0%	
2025年10月20日					
D		施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～10～19人）	2,865	×	1
D		在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:3,085点			0円	負担:0%	
2025年11月06日					
D		在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D		外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D		外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D		訪問看護指示料	300	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:537点			0円	負担:0%	
2025年11月17日					
D		施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～10～19人）	2,865	×	1
D		在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:3,085点			0円	負担:0%	

介護保険					
項目		単位	回数		算定日
2025年08月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	4,18
				小計:520点	0円 負担:0%
2025年09月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	1,22
				小計:520点	0円 負担:0%
2025年10月					

医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	6,20	
				小計:520点	0円	負担:0%
2025年11月						
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	6,17	
				小計:520点	0円	負担:0%

請求書 | 訪問診療

〒545-0051  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
旭町2-2-4-1404

岡村 和明 様  
(岡村 邦子 様分)

No.4303290--0000120

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 21,430 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	196点	0点	500点	6,844点	1,988点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	10,024点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	51点	19,603点	1,820単位	21,430円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	21,430円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年08月13日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
Y	イベニティ皮下注１０５mgシリンジ　１．１７mL	5,012	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	HbA1c	85	×	1
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL／総	0	×	1
E	Tcho	0	×	1
E	HDL - コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・ B C G法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:5,746点		5,750円	負担:10%	
2025年08月27日				
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )	1,065	×	1
D	包括的支援加算 ( 在医総管・施医総管 )	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1

医療保険					
部		項目	点数		回数
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
		小計:1,435点	1,440円	負担:10%	
2025年09月10日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		11	×	1
E	末梢血液一般検査		0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）		0	×	1
E	H b A 1 c		85	×	1
E	A S T		0	×	1
E	A L T		0	×	1
E	- G T		0	×	1
E	B I L / 総		0	×	1
E	T c h o		0	×	1
E	H D L - コレステロール		0	×	1
E	T G		0	×	1
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）		0	×	1
E	A m y		0	×	1
E	グルコース		0	×	1
E	カルシウム		0	×	1
E	無機リン及びリン酸		103	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
		小計:734点	730円	負担:10%	
2025年09月24日					
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）		1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）		150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
Y	イベニティ皮下注１０５mgシリンジ　１．１７m L		5,012	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
		小計:6,447点	6,450円	負担:10%	
2025年10月07日					
C	診療情報提供料（１）		250	×	1
		小計:250点	250円	負担:10%	
2025年10月08日					
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月１回・２０～４９人）		670	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）		150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		11	×	1
E	末梢血液一般検査		0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）		0	×	1
E	H b A 1 c		85	×	1
E	A S T		0	×	1
E	A L T		0	×	1
E	- G T		0	×	1
E	B I L / 総		0	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
E	T c h o		0	×	1
E	H D L - コレステロール		0	×	1
E	T G		0	×	1
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b（ B C P改良法・ B C G法）		0	×	1
E	A m y		0	×	1
E	グルコース		0	×	1
E	カルシウム		0	×	1
E	無機リン及びリン酸		103	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査（ 1 ）判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（ 1 ） 3（訪問診療時）口		7	×	1
小計:1,554点			1,550円	負担:10%	
2025年10月20日					
C	診療情報提供料（ 1 ）		250	×	1
小計:250点			250円	負担:10%	
2025年10月28日					
A	再診料		0	×	1
A	時間外対応加算 3		0	×	1
A	明細書発行体制等加算		79	×	1
A	外来管理加算		52	×	1
A	時間外加算（再診）（入院外）		65	×	1
D	往診料		720	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（ 1 ） 2（再診時等）		2	×	1
小計:918点			920円	負担:10%	
2025年11月12日					
D	在宅患者訪問診療料（ 1 ） 1（同一建物居住者）		0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（ 1 ） 3（訪問診療時）口		7	×	1
小計:237点			240円	負担:10%	
2025年11月26日					
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月 2 回～ 2 0 ～ 4 9 人）		1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）		150	×	1
D	在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）		100	×	1
D	在宅患者訪問診療料（ 1 ） 1（同一建物居住者）		213	×	1
E	末梢血液一般検査		0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）		0	×	1
E	H b A 1 c		85	×	1
E	A S T		0	×	1
E	A L T		0	×	1
E	- G T		0	×	1
E	B I L / 総		0	×	1
E	T c h o		0	×	1
E	H D L - コレステロール		0	×	1
E	T G		0	×	1
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1

医療保険					
部		項目	点数		回数
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b（ B C P改良法・ B C G法）		0	×	1
E	A m y		0	×	1
E	グルコース		0	×	1
E	カルシウム		0	×	1
E	無機リン及びリン酸		103	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査（ 1 ）判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（ 1 ） 3（訪問診療時）口		7	×	1
小計:2,032点			2,030円	負担:10%	

介護保険					
項目		単位	回数		算定日
2025年08月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	13,27
小計:520点			520円	負担:10%	
2025年09月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	10,24
小計:520点			520円	負担:10%	
2025年10月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	1	8
小計:260点			260円	負担:10%	
2025年11月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	12,26
小計:520点			520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒550-0014  
大阪府  
大阪市西区  
北堀江4-2-24-301

垣 良治 様  
( 垣 敏子 様分 )

No.4303290--0000139

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 28,520 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	327点	0点	0点	24,654点	1,032点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	112点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	60点	26,185点	520単位	18,520円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	10,000円 死亡診断書(8/19)	0円	0円	0円	0円	28,520円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年08月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・ B C G 法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) イ	28	×	1
小計:1,815点		1,820円	負担:10%	
2025年08月18日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
A	時間外加算（再診）（入院外）	65	×	1
D	往診料	0	×	1
D	夜間往診加算（機能強化した在支診等）（病床あり）	2,420	×	1
Y	ソルデム3 A輸液 200mL	0	×	1
Y	大塚生食注 20mL	0	×	1
Y	ロセフィン静注用1g	112	×	1
E	SARS-CoV-2抗原定性	150	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）2（再診時等）	2	×	1
小計:2,880点		2,880円	負担:10%	
2025年08月19日				
A	同日再診料	0	×	1
A	時間外対応加算3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者以外）	888	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ボンベ加算（携帯用酸素ボンベ）	880	×	1
D	呼吸同調式デマンドバルブ加算	291	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
D	往診料	720	×	1
D	在宅ターミナルケア加算（口）（機能強化した在支診等）（病床あり）	6,500	×	1
D	看取り加算（在宅患者訪問診療料（1）1・（2）イ・往診料）	3,000	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）3（訪問診療時）イ	28	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）2（再診時等）	2	×	1
小計:21,490点		21,490円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年08月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
				5,19
		小計:520点		520円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒558-0002  
大阪府  
大阪市住吉区  
長居西2-11-41

岡田 三十四 様  
(岡田 和幸 様分)

No.4303290--0000143

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 55,890 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	100点	6,845点	3,853点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	2,494点	25点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	63点	13,380点	2,080単位	46,390円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	9,500円 11.5ｲﾝﾁ/ｺﾛﾅｸﾞﾗﾌ ﾌﾝ	0円	0円	0円	0円	55,890円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年08月06日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P 改良法・B C G 法）	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,119点		3,360円	負担:30%	
2025年08月20日				
C	療養費同意書交付料	100	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	B - V	40	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,730点		5,190円	負担:30%	
2025年08月23日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	E C G 1 2	130	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:350点		1,050円	負担:30%	
2025年09月03日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		710円	負担:30%	
2025年09月17日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
H	皮内、皮下及び筋肉内注射	25	×	1
Y	ブラリア皮下注 6 0 m g シリンジ １ m L	2,494	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・ B C G法 )		0	×	1
E	A m y		0	×	1
E	カルシウム		0	×	1
E	無機リン及びリン酸		103	×	1
E	B N P		130	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料		144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料		144	×	1
E	免疫学的検査判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:4,836点			14,510円	負担:30%	
2025年10月01日					
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )		0	×	1
D	外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )		219	×	1
D	外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )		11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:237点			710円	負担:30%	
2025年10月15日					
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )		1,065	×	1
D	包括的支援加算 ( 在医総管・施医総管 )		150	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )		213	×	1
E	末梢血液一般検査		0	×	1
E	末梢血液像 ( 自動機械法 )		0	×	1
E	C R P		52	×	1
E	A S T		0	×	1
E	A L T		0	×	1
E	- G T		0	×	1
E	B I L / 総		0	×	1
E	H D L - コレステロール		0	×	1
E	L D L - コレステロール		0	×	1
E	T G		0	×	1
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・ B C G法 )		0	×	1
E	A m y		0	×	1
E	カルシウム		0	×	1
E	無機リン及びリン酸		103	×	1
E	B N P		130	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料		144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料		144	×	1
E	免疫学的検査判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:2,317点			6,950円	負担:30%	
2025年11月05日					

医療保険					
部		項目	点数		回数
D		在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D		外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D		外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E		末梢血液一般検査	0	×	1
E		末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E		C R P	52	×	1
E		A S T	0	×	1
E		A L T	0	×	1
E		- G T	0	×	1
E		B I L / 総	0	×	1
E		H D L - コレステロール	0	×	1
E		L D L - コレステロール	0	×	1
E		T G	0	×	1
E		C K	0	×	1
E		ナトリウム及びクロール	0	×	1
E		カリウム	0	×	1
E		B U N	0	×	1
E		U A	0	×	1
E		クレアチニン	0	×	1
E		T P	0	×	1
E		A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1
E		A m y	0	×	1
E		カルシウム	0	×	1
E		無機リン及びリン酸	103	×	1
E		B N P	130	×	1
E		B - V	40	×	1
E		血液学的検査判断料	125	×	1
E		生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E		生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E		免疫学的検査判断料	144	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,119点			3,360円	負担:30%	
2025年11月19日					
D		施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D		包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D		在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点			4,310円	負担:30%	
介護保険					
項目		単位	回数		算定日
2025年08月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	6,20
小計:520点			1,560円	負担:30%	
2025年09月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	3,17
小計:520点			1,560円	負担:30%	
2025年10月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	1,15
小計:520点			1,560円	負担:30%	
2025年11月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	5,19
小計:520点			1,560円	負担:30%	

請求書 | 訪問診療

〒541-0048  
大阪府  
大阪市中央区  
瓦町3-3-16 OWL瓦町ビル4F

奥 兼治 様  
(上田 眞澄 様分)

No.4303290--0000167

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 24,980 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	250点	19,292点	3,113点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	22,711点	2,080単位	24,810円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	170円 メリンガーゼ	0円	0円	0円	0円	24,980円

診療明細書

医療保険			
部	項目	点数	回数
2025年08月01日			
D	訪問看護指示料	300	× 1
E	認知機能検査その他の心理検査(操作が容易)(簡易)	80	× 1
	小計:380点	380円	負担:10%
2025年08月07日			
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	× 1
D	在宅自己注射指導管理料(1以外)(月28回以上)	750	× 1
D	血糖自己測定器加算(30回以上)(1型糖尿病・小児低血糖症等)	465	× 1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	× 1
	小計:1,452点	1,450円	負担:10%
2025年08月12日			
E	末梢血液一般検査	0	× 1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	× 1
E	CRP	0	× 1
E	HbA1c	101	× 1
E	AST	0	× 1

医療保険			
部	項目	点数	回数
E	ALT	0	× 1
E	-GT	0	× 1
E	BIL/総	0	× 1
E	HDL-コレステロール	0	× 1
E	LDL-コレステロール	0	× 1
E	TG	0	× 1
E	CK	0	× 1
E	ナトリウム及びクロール	0	× 1
E	カリウム	0	× 1
E	BUN	0	× 1
E	UA	0	× 1
E	クレアチニン	0	× 1
E	TP	0	× 1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	× 1
E	Amy	103	× 1
E	BNP	130	× 1
E	血液学的検査判断料	125	× 1
E	生化学的検査(1)判断料	144	× 1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
小計:891点		890円	負担:10%	

2025年08月21日

D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～10～19人）	2,865	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）1（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）3（訪問診療時）口	7	×	1
小計:3,085点		3,090円	負担:10%	

2025年09月01日

D	訪問看護指示料	300	×	1
小計:300点		300円	負担:10%	

2025年09月04日

D	在宅患者訪問診療料（１）1（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	在宅自己注射指導管理料（１以外）（月28回以上）	750	×	1
D	血糖自己測定器加算（30回以上）（1型糖尿病・小児低血糖症等）	465	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）3（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,452点		1,450円	負担:10%	

2025年09月08日

E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	CRP	0	×	1
E	HbA1c	0	×	1
E	梅毒トレポネーマ抗体定性	0	×	1
E	HBs抗原定性・半定量	162	×	1
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	LD	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb（BCP改良法・BCG法）	103	×	1
E	HCV抗体定性・定量	102	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
小計:780点		780円	負担:10%	

2025年09月18日

D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～10～19人）	2,865	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）1（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）3（訪問診療時）口	7	×	1
小計:3,085点		3,090円	負担:10%	

2025年10月09日

D	在宅患者訪問診療料（１）1（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	在宅自己注射指導管理料（１以外）（月28回以上）	750	×	1
D	血糖自己測定器加算（30回以上）（1型糖尿病・小児低血糖症等）	465	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）3（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,752点		1,750円	負担:10%	

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年10月14日				
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	L D	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	103	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
小計:617点		620円	負担:10%	

2025年10月30日

D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～10～19人）	2,865	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）1（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）3（訪問診療時）口	7	×	1
小計:3,085点		3,090円	負担:10%	

2025年11月04日

E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	CRP	0	×	1
E	HbA1c	101	×	1
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	LD	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	Alb（BCP改良法・BCG法）	103	×	1
E	Dダイマー半定量	128	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
小計:745点		750円	負担:10%	

2025年11月12日

C	診療情報提供料（１）	250	×	1
小計:250点		250円	負担:10%	

2025年11月13日

D	在宅患者訪問診療料（１）1（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	在宅自己注射指導管理料（１以外）（月28回以上）	750	×	1
D	血糖自己測定器加算（30回以上）（1型糖尿病・小児低血糖症等）	465	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）3（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,452点		1,450円	負担:10%	

2025年11月14日



医療保険					
部		項目	点数		回数
D	訪問看護指示料		300	×	1
小計:300点			300円	負担:10%	
2025年11月27日					
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～10～19人）		2,865	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）3（訪問診療時）口		7	×	1
小計:3,085点			3,090円	負担:10%	
介護保険					
項目		単位	回数		算定日
2025年08月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	7,21
小計:520点			520円	負担:10%	
2025年09月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	4,18
小計:520点			520円	負担:10%	
2025年10月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	9,30
小計:520点			520円	負担:10%	
2025年11月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	13,27
小計:520点			520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒561-0832  
大阪府  
豊中市  
庄内西町2-10-7

大原 啓子 様  
(大原 賢太 様分)

No.4303290--0000174

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 5,500 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	15,800点	1,720点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	112点	17,632点	0単位	2,500円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	3,000円 インフルエンザワクチン	0円	0円	0円	0円	5,500円

診療明細書

医療保険			
部	項目	点数	回数
2025年08月20日			
D	在医総管(機能強化在支診等・床有・月1回・1人)	2,745	× 1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	0	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	894	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	× 1
D	訪問看護指示料	300	× 1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	× 1
小計:		3,978点	0円 負担:0%
2025年09月17日			
D	訪問看護指示料	300	× 1
小計:		300点	0円 負担:0%
2025年09月25日			
D	在医総管(機能強化在支診等・床有・月1回・1人)	2,745	× 1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	0	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	894	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	× 1
E	末梢血液一般検査	0	× 1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	× 1

医療保険			
部	項目	点数	回数
E	HbA1c	0	× 1
E	TSH	183	× 1
E	AST	0	× 1
E	ALT	0	× 1
E	-GT	0	× 1
E	BIL/総	0	× 1
E	HDL-コレステロール	0	× 1
E	LDL-コレステロール	0	× 1
E	TG	0	× 1
E	CK	0	× 1
E	ナトリウム及びクロール	0	× 1
E	カリウム	0	× 1
E	BUN	0	× 1
E	UA	0	× 1
E	クレアチニン	0	× 1
E	TP	0	× 1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	× 1
E	Amy	0	× 1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	グルコース	103	×	1
E	F T 4	121	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:4,538点		0円	負担:0%	
2025年10月15日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月１回・１人）	2,745	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:3,978点		0円	負担:0%	
2025年11月19日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月１回・１人）	2,745	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	H b A 1 c	0	×	1
E	T S H	183	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（ＢＣＰ改良法・ＢＣＧ法）	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	F T 4	121	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:4,838点		0円	負担:0%	

請求書 | 訪問診療

〒556-0026  
大阪府  
大阪市浪速区  
浪速西4-1-50-709

田浦 芳久 様  
(田浦 芳久 様分)

No.4303290--0000452

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 3,219 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	405点	0点	950点	6,340点	1,942点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	190点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	32点	9,859点	299単位	3,219円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	3,219円

診療明細書

医療保険			
部	項目	点数	回数
2025年09月01日			
D	訪問看護指示料	300	× 1
	小計:300点	0円	負担:0%
2025年09月22日			
A	再診料	0	× 1
A	時間外対応加算 3	0	× 1
A	明細書発行体制等加算	0	× 1
A	外来感染対策向上加算 (再診)	0	× 1
A	医療情報取得加算 4 (再診)	86	× 1
A	外来管理加算	52	× 1
A	時間外加算 (再診) (入院外)	65	× 1
C	特定疾患療養管理料 (診療所)	225	× 1
D	往診料	720	× 1
E	末梢血液一般検査	0	× 1
E	末梢血液像 (自動機械法)	0	× 1
E	CRP	0	× 1
E	HbA1c	101	× 1
E	AST	0	× 1

医療保険			
部	項目	点数	回数
E	ALT	0	× 1
E	-GT	0	× 1
E	BIL / 総	0	× 1
E	Tcho	0	× 1
E	HDL - コレステロール	0	× 1
E	TG	0	× 1
E	CK	0	× 1
E	ナトリウム及びクロール	0	× 1
E	カリウム	0	× 1
E	BUN	0	× 1
E	UA	0	× 1
E	クレアチニン	0	× 1
E	TP	0	× 1
E	Alb (BCP改良法・BCG法)	0	× 1
E	Amy	0	× 1
E	グルコース	103	× 1
E	BNP	130	× 1
E	B-V	40	× 1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
G	処方箋料（リフィル以外・その他）	0	×	1
G	一般名処方加算１（処方箋料）	70	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
小計:2,151点		0円	負担:0%	
2025年09月24日				
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
G	処方箋料（リフィル以外・その他）	60	×	1
小計:160点		0円	負担:0%	
2025年09月29日				
G	処方箋料（リフィル以外・その他）	60	×	1
小計:60点		0円	負担:0%	
2025年10月08日				
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
小計:400点		0円	負担:0%	
2025年10月23日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月１回・１人）	2,745	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	認知機能検査その他の心理検査（操作が容易）（簡易）	80	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:4,839点		0円	負担:0%	
2025年11月08日				

医療保険				
部	項目	点数	回数	
C	診療情報提供料（１）	250	×	1
		小計:250点	0円	負担:0%
2025年11月12日				
C	診療情報提供料（１）	250	×	1
		小計:250点	0円	負担:0%
2025年11月14日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	0	×	1
A	外来感染対策向上加算（再診）	85	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
A	時間外加算（再診）（入院外）	65	×	1
C	特定疾患療養管理料（診療所）	225	×	1
D	往診料	720	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）2（再診時等）	2	×	1
		小計:1,449点	0円	負担:0%
介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年10月				
医師居宅療養管理指導 1		299	×	1
		小計:299点	299円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒545-0021  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
阪南町1-23-25

米澤 眞吾 様  
(米澤 幸子 様分)

No.4303290--0000453

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 16,400 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	8,716点	3,978点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	84点	12,778点	2,080単位	14,900円

保険外負担	自由診療	販売品	その他
	1,500円 11.12ｲﾝﾌﾙｴﾝｻﾞ ｳｴｼﾞﾝ	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	16,400円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年07月09日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年07月23日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
E	L D L - コレステロール		0	×	1
E	T G		0	×	1
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法 )		0	×	1
E	A m y		0	×	1
E	カルシウム		0	×	1
E	無機リン及びリン酸		103	×	1
E	B N P		130	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料		144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料		144	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,317点		2,320円	負担:10%	
2025年08月13日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年08月27日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	ＣＲＰ	52	×	1
E	ＡＳＴ	0	×	1
E	ＡＬＴ	0	×	1
E	- ＧＴ	0	×	1
E	ＢＩＬ／総	0	×	1
E	ＨＤＬ - コレステロール	0	×	1
E	ＬＤＬ - コレステロール	0	×	1
E	ＴＧ	0	×	1
E	ＣＫ	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	ＢＵＮ	0	×	1
E	ＵＡ	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	ＴＰ	0	×	1
E	Ａｌｂ（ＢＣＰ改良法・ＢＣＧ法）	0	×	1
E	Amy	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	ＢＮＰ	130	×	1
E	Ｂ - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,317点		2,320円	負担:10%	
2025年09月10日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年09月24日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	ＣＲＰ	52	×	1
E	ＡＳＴ	0	×	1

医療保険					
部		項目	点数		回数
E	A L T		0	×	1
E	- G T		0	×	1
E	B I L / 総		0	×	1
E	H D L - コレステロール		0	×	1
E	L D L - コレステロール		0	×	1
E	T G		0	×	1
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法 ・ B C G 法 )		0	×	1
E	A m y		0	×	1
E	カルシウム		0	×	1
E	無機リン及びリン酸		103	×	1
E	B N P		130	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料		144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料		144	×	1
E	免疫学的検査判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:2,317点			2,320円	負担:10%	
2025年10月08日					
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )		0	×	1
D	外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )		219	×	1
D	外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )		11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:237点			240円	負担:10%	
2025年10月20日					
E	S A R S - C o V - 2 ・ インフルエンザウイルス抗原同時検出定性		225	×	1
小計:225点			230円	負担:10%	
2025年10月22日					
D	施医総管 ( 機能強化在支診等 ・ 床有 ・ 月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )		1,065	×	1
D	包括的支援加算 ( 在医総管 ・ 施医総管 )		150	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:1,435点			1,440円	負担:10%	
2025年11月07日					
E	S A R S - C o V - 2 ・ インフルエンザウイルス抗原同時検出定性		225	×	1
小計:225点			230円	負担:10%	
2025年11月09日					
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )		0	×	1
D	外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )		219	×	1
D	外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )		11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:237点			240円	負担:10%	
2025年11月10日					
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:220点			220円	負担:10%	
2025年11月12日					
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )		213	×	1
E	末梢血液一般検査		0	×	1

医療保険					
部		項目	点数		回数
E		末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E		C R P	52	×	1
E		A S T	0	×	1
E		A L T	0	×	1
E		- G T	0	×	1
E		B I L / 総	0	×	1
E		H D L - コレステロール	0	×	1
E		L D L - コレステロール	0	×	1
E		T G	0	×	1
E		C K	0	×	1
E		ナトリウム及びクロール	0	×	1
E		カリウム	0	×	1
E		B U N	0	×	1
E		U A	0	×	1
E		クレアチニン	0	×	1
E		T P	0	×	1
E		A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1
E		A m y	0	×	1
E		カルシウム	0	×	1
E		無機リン及びリン酸	103	×	1
E		B N P	130	×	1
E		B - V	40	×	1
E		血液学的検査判断料	125	×	1
E		生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E		生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E		免疫学的検査判断料	144	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,102点			1,100円	負担:10%	
2025年11月26日					
D		在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D		施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D		包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点			1,440円	負担:10%	
介護保険					
項目		単位	回数		算定日
2025年09月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	10,24
小計:520点			520円	負担:10%	
2025年07月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	9,23
小計:520点			520円	負担:10%	
2025年10月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	8,22
小計:520点			520円	負担:10%	
2025年11月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	12,26
小計:520点			520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒543-0043  
大阪府  
大阪市天王寺区  
勝山4-11-1-704

坂上 由起 様  
(小西 光世 様分)

No.4303290--0000454

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 10,740 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	473点	0点	450点	5,877点	2,323点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	48点	9,171点	1,560単位	10,740円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	10,740円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年07月04日				
A	初診料	0	×	1
A	時間外加算（初診）	0	×	1
A	機能強化加算（初診）	0	×	1
A	外来感染対策向上加算（初診）	0	×	1
A	医療情報取得加算 2（初診）	0	×	1
A	医療情報取得加算 2（初診）	473	×	1
D	往診料	720	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）１（初診時）	6	×	1
小計:1,199点		1,200円	負担:10%	
2025年07月09日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年07月23日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）	100	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
E	A	1 b ( B C P改良法・ B C G法 )	0	×	1
E	A	m y	103	×	1
E	B	- V	40	×	1
E		血液学的検査判断料	125	×	1
E		生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E		免疫学的検査判断料	144	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:2,143点			2,140円	負担:10%	
2025年07月28日					
C		療養費同意書交付料	100	×	1
小計:100点			100円	負担:10%	
2025年09月10日					
D		在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	0	×	1
D		外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )	219	×	1
D		外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )	11	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:237点			240円	負担:10%	
2025年09月24日					
D		施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )	1,065	×	1
D		包括的支援加算 ( 在医総管・施医総管 )	150	×	1
D		在宅移行早期加算 ( 在医総管・施医総管 )	100	×	1
D		在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1
E		末梢血液一般検査	0	×	1
E		末梢血液像 ( 自動機械法 )	0	×	1
E		C R P	52	×	1
E		A S T	0	×	1
E		A L T	0	×	1
E		- G T	0	×	1
E		B I L / 総	0	×	1
E		H D L - コレステロール	0	×	1
E		L D L - コレステロール	0	×	1
E		T G	0	×	1
E		C K	0	×	1
E		ナトリウム及びクロール	0	×	1
E		カリウム	0	×	1
E		B U N	0	×	1
E		U A	0	×	1
E		クレアチニン	0	×	1
E		T P	0	×	1
E	A	1 b ( B C P改良法・ B C G法 )	0	×	1
E	A	m y	103	×	1
E	B	- V	40	×	1
E		血液学的検査判断料	125	×	1
E		生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E		免疫学的検査判断料	144	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:2,143点			2,140円	負担:10%	
2025年10月08日					
D		在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	0	×	1
D		外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )	219	×	1
D		外来感染対策向上加算 ( 在宅医療 )	11	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:237点			240円	負担:10%	
2025年10月15日					
C		療養費同意書交付料	100	×	1
小計:100点			100円	負担:10%	

医療保険							
部		項目		点数		回数	
2025年10月21日							
E	S A R S - C o V - 2 ・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性			225	×	1	
				小計:225点	230円	負担:10%	
2025年10月22日							
C	診療情報提供料（ 1 ）			250	×	1	
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月 2 回～2 0 ～4 9 人）			1,065	×	1	
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）			150	×	1	
D	在宅患者訪問診療料（ 1 ）1（同一建物居住者）			213	×	1	
E	末梢血液一般検査			0	×	1	
E	末梢血液像（自動機械法）			0	×	1	
E	C R P			52	×	1	
E	A S T			0	×	1	
E	A L T			0	×	1	
E	- G T			0	×	1	
E	B I L / 総			0	×	1	
E	H D L - コレステロール			0	×	1	
E	L D L - コレステロール			0	×	1	
E	T G			0	×	1	
E	C K			0	×	1	
E	ナトリウム及びクロール			0	×	1	
E	カリウム			0	×	1	
E	B U N			0	×	1	
E	U A			0	×	1	
E	クレアチニン			0	×	1	
E	T P			0	×	1	
E	A l b（B C P改良法・B C G法）			0	×	1	
E	A m y			103	×	1	
E	B N P			130	×	1	
E	B - V			40	×	1	
E	血液学的検査判断料			125	×	1	
E	生化学的検査（ 1 ）判断料			144	×	1	
E	生化学的検査（ 2 ）判断料			144	×	1	
E	免疫学的検査判断料			144	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（ 1 ）3（訪問診療時）口			7	×	1	
				小計:2,567点	2,570円	負担:10%	
介護保険							
項目		単位		回数		算定日	
2025年09月							
医師	居宅療養管理指導	3	260	×	2	10,24	
				小計:520点	520円	負担:10%	
2025年07月							
医師	居宅療養管理指導	3	260	×	2	9,23	
				小計:520点	520円	負担:10%	
2025年10月							
医師	居宅療養管理指導	3	260	×	2	8,22	
				小計:520点	520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒799-3112  
愛媛県  
伊予市  
上吾川1418

大森 美樹子 様  
(嶋津 美子 様分)

No.4303290--0000456

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 77,035 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	473点	0点	250点	17,359点	2,793点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	146点	21,021点	1,495単位	67,535円

保険外負担	自由診療	販売品	その他
	9,500円 11.12インフル/コロナワクチン	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	77,035円

診療明細書

医療保険					
部		項目	点数	回数	
2025年09月10日					
A	初診料		0	×	1
A	時間外加算（初診）		0	×	1
A	機能強化加算（初診）		0	×	1
A	外来感染対策向上加算（初診）		0	×	1
A	医療情報取得加算 2（初診）		0	×	1
A	医療情報取得加算 2（初診）		473	×	1
C	診療情報提供料（ 1 ）		250	×	1
D	往診料		720	×	1
E	末梢血液一般検査		0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）		0	×	1
E	C R P		0	×	1
E	H b A 1 c		101	×	1
E	A S T		0	×	1
E	A L T		0	×	1
E	- G T		0	×	1
E	B I L / 総		0	×	1
E	H D L - コレステロール		0	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	LDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	0	×	1
E	グルコース	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	BNP	130	×	1
E	B-V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）１（初診時）	6	×	1
小計:2,380点		7,140円	負担:30%	
2025年09月17日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月１回・１人）	2,745	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:3,811点		11,430円	負担:30%	
2025年10月08日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	ＣＲＰ	0	×	1
E	ＨｂＡ１ｃ	101	×	1
E	ＡＳＴ	0	×	1
E	ＡＬＴ	0	×	1
E	－ＧＴ	0	×	1
E	ＢＩＬ／総	0	×	1
E	ＨＤＬ－コレステロール	0	×	1
E	ＬＤＬ－コレステロール	0	×	1
E	ＴＧ	0	×	1
E	ＣＫ	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	ＢＵＮ	0	×	1
E	ＵＡ	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	ＴＰ	0	×	1
E	Ａｌｂ（ＢＣＰ改良法・ＢＣＧ法）	0	×	1
E	Amy	0	×	1
E	グルコース	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	ＢＮＰ	130	×	1
E	Ｂ－Ｖ	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:1,864点		5,590円	負担:30%	
2025年10月22日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:5,551点		16,650円	負担:30%	
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1

医療保険					
部		項目	点数		回数
E		末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E		ＣＲＰ	0	×	1
E		ＨｂＡ１ｃ	101	×	1
E		ＡＳＴ	0	×	1
E		ＡＬＴ	0	×	1
E		－ＧＴ	0	×	1
E		ＢＩＬ／総	0	×	1
E		ＨＤＬ－コレステロール	0	×	1
E		ＬＤＬ－コレステロール	0	×	1
E		ＴＧ	0	×	1
E		ＣＫ	0	×	1
E		ナトリウム及びクロール	0	×	1
E		カリウム	0	×	1
E		ＢＵＮ	0	×	1
E		ＵＡ	0	×	1
E		クレアチニン	0	×	1
E		ＴＰ	0	×	1
E		Ａｌｂ（ＢＣＰ改良法・ＢＣＧ法）	0	×	1
E		Amy	0	×	1
E		グルコース	0	×	1
E		カルシウム	0	×	1
E		無機リン及びリン酸	103	×	1
E		ＢＮＰ	130	×	1
E		Ｂ－Ｖ	40	×	1
E		血液学的検査判断料	125	×	1
E		生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E		生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E		免疫学的検査判断料	144	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:1,864点			5,590円	負担:30%	
2025年11月26日					
D		在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D		包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D		在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:5,551点			16,650円	負担:30%	
介護保険					
項目		単位	回数		算定日
2025年09月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	1	17
小計:299点			897円	負担:30%	
2025年10月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	8,22
小計:598点			1,794円	負担:30%	
2025年11月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	12,26
小計:598点			1,794円	負担:30%	



請求書 | 訪問診療

〒550-0015  
大阪府  
大阪市西区  
南堀江1-18-11-606

萬 絹江 様  
( 萬 絹江 様分 )

No.4303290--0000457

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 17,926 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	604点	0点	500点	15,301点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	120点	16,525点	1,196単位	17,716円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	210円 サポート薬局分	0円	0円	17,926円

診療明細書

医療保険					
部		項目	点数	回数	
2025年09月18日					
A	初診料		0	×	1
A	時間外加算（初診）		0	×	1
A	機能強化加算（初診）		0	×	1
A	外来感染対策向上加算（初診）		0	×	1
A	医療情報取得加算 2（初診）		0	×	1
A	医療情報取得加算 2（初診）		473	×	1
D	往診料		720	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）１（初診時）		6	×	1
小計:1,199点			1,200円	負担:10%	
2025年09月26日					
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月１回・１人）		2,745	×	1
D	在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）		100	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ		28	×	1
小計:3,761点			3,760円	負担:10%	
2025年09月29日					
C	診療情報提供料（１）		250	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
小計:250点		250円	負担:10%	
2025年10月17日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月1回・1人）	2,745	×	1
D	在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）	100	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）3（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:3,778点		3,780円	負担:10%	
2025年10月20日				
C	診療情報提供料（1）	250	×	1
小計:250点		250円	負担:10%	
2025年10月28日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
D	往診料	720	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
小計:853点		850円	負担:10%	
2025年11月14日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:933点		930円	負担:10%	
2025年11月28日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）	100	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:5,501点		5,500円	負担:10%	

介護保険					
項目		単位		回数	算定日
2025年09月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	1	26
小計:299点				299円	負担:10%
2025年10月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	1	17
小計:299点				299円	負担:10%
2025年11月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	14,28
小計:598点				598円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒556-0023  
大阪府  
大阪市浪速区  
稲荷2丁目4-6-405

岸 清隆 様  
(岸 清隆 様分)

No.4303290--0000461

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 14,608 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	100点	4,524点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	42点	4,666点	598単位	14,608円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	14,608円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年09月02日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		710円	負担:30%	
2025年09月16日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,285点		3,860円	負担:30%	
2025年10月07日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		710円	負担:30%	
2025年10月21日				

医療保険				
部	項目	点数		回数
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～ 20～49人）	1,065	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,285点		3,860円	負担:30%	
2025年10月29日				
C	傷病手当金意見書交付料	100	×	1
小計:100点		300円	負担:30%	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		710円	負担:30%	
2025年11月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～ 20～49人）	1,065	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,285点		3,860円	負担:30%	

介護保険				
項目	単位		回数	算定日
2025年09月				
医師居宅療養管理指導 1	299	×	2	2,16
	小計:598点		598円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒556-0017  
大阪府  
大阪市浪速区  
湊町2-2-10-210

和塚 勝弘 様  
(和塚 美也子 様分)

No.4303290--0000002

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 28,130 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	250点	4,693点	1,858点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	6,024点	75点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	21点	12,921点	780単位	26,630円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	1,500円 インフルエンザワクチン	0円	0円	0円	0円	28,130円

診療明細書

医療保険					医療保険				
部	項目	点数	回数		部	項目	点数	回数	
2025年10月14日					E	T c h o	0	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	×	1	E	H D L - コレステロール	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	×	1	E	T G	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1	E	C K	0	×	1
Y	テリボン皮下注用56.5μg(溶解液付)	1,004	×	1	E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1	E	カリウム	0	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1	E	B U N	0	×	1
H	皮内、皮下及び筋肉内注射	25	×	1	E	U A	0	×	1
Y	テリボン皮下注用56.5μg(溶解液付)	1,004	×	1	E	クレアチニン	0	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1	E	T P	0	×	1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1	E	A l b ( B C P 改良法・B C G 法)	0	×	1
E	C R P	0	×	1	E	A m y	0	×	1
E	H b A 1 c	0	×	1	E	グルコース	0	×	1
E	P T	119	×	1	E	カルシウム	0	×	1
E	A S T	0	×	1	E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	A L T	0	×	1	E	B N P	130	×	1
E	- G T	0	×	1	E	B - V	40	×	1
E	B I L / 総	0	×	1	E	血液学的検査判断料	125	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:3,619点		7,240円	負担:20%	
2025年10月21日				
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
小計:100点		200円	負担:20%	
2025年10月28日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
Y	テリボン皮下注用56．5μg（溶解液付）	1,004	×	1
H	皮内、皮下及び筋肉内注射	25	×	1
Y	テリボン皮下注用56．5μg（溶解液付）	1,004	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:4,653点		9,310円	負担:20%	
2025年11月10日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月1回・20～49人）	670	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
Y	テリボン皮下注用56．5μg（溶解液付）	1,004	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
H	皮内、皮下及び筋肉内注射	25	×	1
Y	テリボン皮下注用56．5μg（溶解液付）	1,004	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:3,390点		6,780円	負担:20%	
2025年11月11日				
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	CRP	0	×	1
E	HbA1c	0	×	1
E	PT	119	×	1
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL／総	0	×	1
E	Tcho	0	×	1
E	HDL - コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb（BCP改良法・BCG法）	0	×	1
E	Amy	0	×	1
E	グルコース	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	BNP	130	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	生化学的検査（ 2 ）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
小計:909点		1,820円	負担:20%	
2025年11月14日				
C	診療情報提供料（ 1 ）	250	×	1
小計:250点		500円	負担:20%	
介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年10月				
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2
小計:520点		520円	負担:10%	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導	3	260	×	1
小計:260点		260円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒546-0013  
大阪府  
大阪市東住吉区  
湯里6-4-17-402

松原 明美 様  
(吉村 芳子 様分)

No.4303290--0000482

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 8,258 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	7,600点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	7,656点	598単位	8,258円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	8,258円

診療明細書

医療保険					
部	項目	点数	回数		
2025年10月11日					
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月1回・1人）	2,745	×	1	
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1	
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者以外）	0	×	1	
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1	
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）3（訪問診療時）イ	28	×	1	
	小計:3,828点	3,830円		負担:10%	
2025年11月06日					
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月1回・1人）	2,745	×	1	
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1	
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者以外）	0	×	1	
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1	
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）3（訪問診療時）イ	28	×	1	
	小計:3,828点	3,830円		負担:10%	

介護保険					
項目	単位	回数	算定日		
2025年10月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	1	11
		小計:299点		299円	負担:10%
2025年11月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	1	6
		小計:299点		299円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒557-0024  
大阪府  
大阪市西成区  
出城3-1-18

野山 和代 様  
(野山 京子 様分)

No.4303290--0000022

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 24,662 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	392点	0点	250点	18,572点	1,126点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	563点	111点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	172点	21,186点	1,196単位	22,396円

保険外負担	自由診療	販売品	その他
	2,175円 インフルエンザワクチン 11/8月30日分 1人1人 ワクチン	91円 ソラチュール	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	24,662円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年10月11日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
H	静脈内注射	37	×	1
Y	フルスルチアミン塩酸塩 5 0 m g 2 0 m L 注射液	0	×	1
Y	大塚生食注 2 0 m L	16	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:986点		990円	負担:10%	
2025年10月16日				
D	訪問看護指示料	300	×	1
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
小計:400点		400円	負担:10%	
2025年10月18日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
A	時間外加算（再診）（入院外）	65	×	1
D	往診料	720	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
小計:918点		920円	負担:10%	
2025年10月20日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:916点		920円	負担:10%	
2025年10月25日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月２回～１人）	5,385	×	1
H	静脈内注射	37	×	1
Y	フルスルチアミン塩酸塩５０mg２０mL注射液	0	×	1
Y	大塚生食注　２０mL	16	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:6,354点		6,350円	負担:10%	
2025年11月07日				

D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
---	--------------------------	---	---	---

医療保険				
部	項目	点数		回数
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
H	静脈内注射	37	×	1
Y	フルスルチアミン塩酸塩 5 0 m g 2 0 m L 注射液	0	×	1
Y	大塚生食注 2 0 m L	16	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:2,317点		2,320円	負担:10%	
2025年11月10日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
A	時間外加算（再診）（入院外）	65	×	1
D	往診料	720	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
小計:918点		920円	負担:10%	
2025年11月17日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
E	B - V	40	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・ B C G法 )	0	×	1
E	A m y	103	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) イ	28	×	1
小計:1,211点		1,210円	負担:10%	
2025年11月21日				
C	診療情報提供料 ( 1 )	250	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者以外 )	888	×	1
D	在医総管 ( 機能強化在支診等・床有・難病等月 2 回 ~ 1 人 )	5,385	×	1
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料	100	×	1
Y	ソルデム 3 A 輸液 5 0 0 m L	0	×	1
Y	ロセフィン静注用 1 g	103	×	1
Y	ソルデム 3 A 輸液 5 0 0 m L	0	×	1
Y	ロセフィン静注用 1 g	103	×	1
Y	ソルデム 3 A 輸液 5 0 0 m L	0	×	1
Y	ロセフィン静注用 1 g	103	×	1
Y	ソルデム 3 A 輸液 5 0 0 m L	0	×	1
Y	ロセフィン静注用 1 g	103	×	1
Y	ソルデム 3 A 輸液 5 0 0 m L	0	×	1
Y	ロセフィン静注用 1 g	103	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) イ	28	×	1
小計:7,166点		7,170円	負担:10%	
介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年10月				
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2
		小計:598点	598円	負担:10%
2025年11月				
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2
		小計:598点	598円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒545-0005  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
三明町1-14-3

瀧 征代 様  
(佐々木 和美 様分)

No.4303290--0000483

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 7,790 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	334点	0点	325点	3,863点	1,156点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	70点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	18点	5,766点	520単位	6,290円

保険外負担	自由診療	販売品	その他
	1,500円 11.12インフルエンザワクチン	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	7,790円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年10月15日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	0	×	1
A	外来感染対策向上加算（再診）	0	×	1
A	医療情報取得加算 4（再診）	86	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
C	療養費同意書交付料	100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（ 1 ） 2（再診時等）	2	×	1
小計:240点		240円	負担:10%	
2025年10月19日				
E	S A R S - C o V - 2 ・ インフルエンザウイルス抗原同時検出定性	225	×	1
小計:225点		230円	負担:10%	
2025年10月22日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
A	時間外加算（再診）（入院外）	65	×	1
C	特定疾患療養管理料（診療所）	225	×	1
D	往診料	720	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
G	処方箋料（リフィル以外・その他）	0	×	1
G	一般名処方加算１（処方箋料）	70	×	1
小計:1,213点		1,210円	負担:10%	
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・ B C G 法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:1,468点		1,470円	負担:10%	
2025年11月26日				
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・難病等月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )	2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:2,620点		2,620円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
		小計:520点		520円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒557-0061  
大阪府  
大阪市西成区  
北津守3-9-2-508

有村 ヒデ子 様  
(有村 信義 様分)

No.4303290--0000484

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 4,696 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	13,356点	1,764点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	112点	15,232点	1,196単位	3,196円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	1,500円 インフルエンザワクチン	0円	0円	0円	0円	4,696円

診療明細書

医療保険					
部		項目	点数		回数
2025年10月10日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1	
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1	
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1	
D	訪問看護指示料	300	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1	
小計:1,233点			0円	負担:0%	
2025年10月24日					
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1	
D	在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）	100	×	1	
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1	
E	末梢血液一般検査	0	×	1	
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1	
E	C R P	52	×	1	
E	A S T	0	×	1	
E	A L T	0	×	1	
E	- G T	0	×	1	
E	B I L / 総	0	×	1	

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	Tcho	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	103	×	1
E	BNP	130	×	1
E	B-V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1
E	生化学的検査(2)判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:6,383点		0円	負担:0%	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:1,233点		0円	負担:0%	
2025年11月18日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）	100	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	ＣＲＰ	52	×	1
E	ＡＳＴ	0	×	1
E	ＡＬＴ	0	×	1
E	－ＧＴ	0	×	1
E	ＢＩＬ／総	0	×	1
E	Ｔｃｈｏ	0	×	1
E	ＨＤＬ－コレステロール	0	×	1
E	ＴＧ	0	×	1
E	ＣＫ	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	ＢＵＮ	0	×	1
E	ＵＡ	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	ＴＰ	0	×	1
E	Ａｌｂ（ＢＣＰ改良法・ＢＣＧ法）	0	×	1
E	Ａｍｙ	103	×	1
E	ＢＮＰ	130	×	1
E	Ｂ－Ｖ	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:6,383点		0円	負担:0%	

介護保険					
項目		単位		回数	算定日
2025年10月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	10,24
小計:598点			598円	負担:10%	
2025年11月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	4,18
小計:598点			598円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒553-0004  
大阪府  
大阪市福島区  
玉川2-11-6

梶原 治 様  
(梶原 公子 様分)

No.4303290--0000485

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 16,450 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	4,906点	931点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	70点	5,907点	1,040単位	6,950円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	9,500円 インフル/コロナワクチン	0円	0円	0円	0円	16,450円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年10月17日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）ロ	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年10月31日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１０～１９人）	1,185	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:2,251点		2,250円	負担:10%	
2025年11月14日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）ロ	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月28日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月2回～10～19人）	1,185	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者以外）	888	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（ B C P改良法・ B C G法）	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びビリン酸	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（ 1 ）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（ 2 ）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（ 1 ） 3（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:3,182点		3,180円	負担:10%	

介護保険					
項目		単位		回数	算定日
2025年10月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	17,31
小計:520点				520円	負担:10%
2025年11月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	14,28
小計:520点				520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒556-0006  
大阪府  
大阪市浪速区  
日本橋東3-8-15

北羅 眞三 様  
(北羅 眞三 様分)

No.4303290--0000458

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 21,500 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	196点	0点	0点	31,024点	1,740点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	142点	33,102点	1,196単位	20,000円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	1,500円 11.8ｲﾝﾌﾙ/ｺﾛﾅﾜｲﾙｽ	0円	0円	0円	0円	21,500円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年10月02日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ボンベ加算（携帯用酸素ボンベ）	880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:		8,607点	0円	負担:0%
2025年10月09日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
A	時間外加算（再診）（入院外）	65	×	1
D	往診料	720	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1
E	CRP	52	×	1
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL/総	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	LDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	103	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	SARS - CoV - 2 ・ インフルエンザウイルス抗原同時検出定性	225	×	1
E	鼻腔 ・ 咽頭拭い液採取	25	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来 ・ 在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
小計:1,776点		0円	負担:0%	
2025年10月11日				
D	在医総管（機能強化在支診等 ・ 床無 ・ 難病等月2回 ～ 1人）	4,985	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
O	外来 ・ 在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:5,907点		0円	負担:0%	
2025年10月16日				
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
小計:100点		0円	負担:0%	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来 ・ 在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:933点		0円	負担:0%	
2025年11月08日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ポンベ加算（携帯用酸素ポンベ）	880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	CRP	52	×	1
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	- GT	0	×	1
E	BIL / 総	0	×	1
E	HDL - コレステロール	0	×	1
E	LDL - コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb（BCP改良法 ・ BCG法）	0	×	1
E	Amy	103	×	1
E	BNP	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来 ・ 在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:9,178点		0円	負担:0%	

医療保険							
部		項目		点数		回数	
2025年11月22日							
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）			888	×	1	
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～1人）			5,385	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ			28	×	1	
小計:6,301点				0円	負担:0%		
2025年11月26日							
D	訪問看護指示料			300	×	1	
小計:300点				0円	負担:0%		
介護保険							
項目		単位		回数		算定日	
2025年10月							
医師居宅療養管理指導		1	299	×	2	2,11	
小計:598点				0円	負担:0%		
2025年11月							
医師居宅療養管理指導		1	299	×	2	4,8	
小計:598点				0円	負担:0%		



請求書 | 訪問診療

〒563-0026  
大阪府  
池田市  
緑丘1-2-34

井上 さよ子 様  
(岩下 サチ子 様分)

No.4303290--0000486

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 51,118 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	983点	0点	0点	50,968点	2,393点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	453点	54,797点	1,118単位	37,118円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	14,000円 健康診断/死亡診断書	0円	0円	0円	0円	51,118円

診療明細書

医療保険					
部		項目	点数	回数	
2025年10月04日					
A	初診料		0	×	1
A	時間外加算（初診）		0	×	1
A	機能強化加算（初診）		0	×	1
A	外来感染対策向上加算（初診）		462	×	1
D	往診料		720	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）１（初診時）		6	×	1
小計:1,188点			1,190円	負担:10%	
2025年10月07日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		888	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		11	×	1
D	訪問看護指示料		300	×	1
E	末梢血液一般検査		0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）		0	×	1
E	C R P		0	×	1
E	H b A 1 c		0	×	1
E	H B s 抗原定性・半定量		130	×	1
E	A S T		0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	B N P	130	×	1
E	H C V 抗体定性・定量	102	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:2,289点		2,290円	負担:10%	
2025年10月10日				
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ボンベ加算（携帯用酸素ボンベ）	880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
小計:7,380点		7,380円	負担:10%	
2025年10月11日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
A	時間外加算（再診）（入院外）	65	×	1
D	往診料	720	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
小計:918点		920円	負担:10%	
2025年10月15日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）ロ	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年10月20日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	夜間・早朝等加算（再診）	50	×	1
D	往診料	0	×	1
D	緊急往診加算（機能強化した在支診等）（病床あり）	1,570	×	1
E	超音波検査（断層撮影法）（訪問診療）	400	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
小計:2,101点		2,100円	負担:10%	
2025年10月21日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月 2 回～2 0 ～4 9 人）	2,400	×	1
D	頻回訪問加算（在医総管・施医総管）（初回）	800	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）ロ	7	×	1
小計:3,420点		3,420円	負担:10%	
2025年10月23日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:916点		920円	負担:10%	
2025年10月25日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:916点		920円	負担:10%	
2025年10月28日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年10月30日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）ロ	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月01日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:1,227点		1,230円	負担:10%	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ポンベ加算（携帯用酸素ポンベ）	880	×	1
D	呼吸同調式デマンドバルブ加算	291	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:9,524点		9,520円	負担:10%	
2025年11月06日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:916点		920円	負担:10%	
2025年11月08日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1

小計:916点	920円	負担:10%
---------	------	--------

○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
---	----------------------------	----	---	---

医療保険					
部		項目	点数		回数
			小計:916点	920円	負担:10%
2025年11月11日					
D		在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
			小計:916点	920円	負担:10%
2025年11月13日					
D		在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
			小計:916点	920円	負担:10%
2025年11月15日					
D		在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
			小計:916点	920円	負担:10%
2025年11月18日					
D		在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
D		施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
D		頻回訪問加算（在医総管・施医総管）（初回）	800	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
			小計:4,116点	4,120円	負担:10%
2025年11月20日					
D		在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
			小計:916点	920円	負担:10%
2025年11月22日					
D		在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
			小計:916点	920円	負担:10%
2025年11月25日					
D		在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
			小計:916点	920円	負担:10%
2025年11月27日					
A		再診料	0	×	1
A		時間外対応加算 3	0	×	1
A		明細書発行体制等加算	79	×	1
A		外来管理加算	52	×	1
A		時間外加算（再診）（入院外）	65	×	1
D		往診料	0	×	1
D		夜間往診加算（機能強化した在支診等）（病床あり）	2,420	×	1
D		在宅ターミナルケア加算（イ）（機能強化した在支診等）（病床あり）	6,500	×	1
D		看取り加算（在宅患者訪問診療料（１）１・（２）イ・往診料）	3,000	×	1
O		外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
			小計:12,118点	12,120円	負担:10%
介護保険					
項目		単位	回数		算定日
2025年10月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	7,21
			小計:598点	598円	負担:10%
2025年11月					
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	4,18
			小計:520点	520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒550-0015  
大阪府  
大阪市西区  
南堀江3-15-24

野間 一十二 様  
(野間 一十二 様分)

No.4303290--0000487

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 16,520 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	854点	0点	350点	27,702点	1,037点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	8,455点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	224点	38,622点	520単位	16,520円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	16,520円

診療明細書

医療保険					
部		項目	点数	回数	
2025年10月17日					
A	初診料		0	×	1
A	時間外加算（初診）		0	×	1
A	機能強化加算（初診）		0	×	1
A	外来感染対策向上加算（初診）		462	×	1
D	往診料		720	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）１（初診時）		6	×	1
小計:1,188点			1,190円	負担:10%	
2025年10月18日					
A	再診料		0	×	1
A	時間外対応加算 3		0	×	1
A	明細書発行体制等加算		79	×	1
A	外来管理加算		52	×	1
A	時間外加算（再診）（入院外）		65	×	1
C	診療情報提供料（１）		250	×	1
D	往診料		720	×	1
D	在宅中心静脈栄養法指導管理料		3,000	×	1
D	在宅中心静脈栄養法用輸液セット加算		2,000	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
D	注入ポンプ加算	1,250	×	1
Y	エルネオパNF 1号輸液 1000mL	249	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)2(再診時等)	2	×	1
小計:7,667点		7,670円	負担:10%	
2025年10月21日				
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)ロ	7	×	1
小計:231点		230円	負担:10%	
2025年10月24日				
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)ロ	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年10月25日				
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	888	×	1
Y	エルネオパNF 1号輸液 1000mL	0	×	1
Y	ヘパリンNaロック100U/mLシリンジオーツカ10mL 1千U	778	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
小計:1,694点		1,690円	負担:10%	
2025年10月27日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年10月28日				
D	訪問看護指示料	300	×	1
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
小計:400点		400円	負担:10%	
2025年10月29日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年10月31日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
Y	エルネオパNF１号輸液　１０００mL	746	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月２回～１０～１９人）	2,865	×	1
D	在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）	100	×	1
D	頻回訪問加算（在医総管・施医総管）（初回）	800	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（２管一般（１））	23	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:4,754点		4,750円	負担:10%	
2025年11月03日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:1,227点		1,230円	負担:10%	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月07日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:320点		320円	負担:10%	
2025年11月08日				
D	在宅中心静脈栄養法指導管理料	3,000	×	1
D	在宅中心静脈栄養法用輸液セット加算	2,000	×	1
D	注入ポンプ加算	1,250	×	1
Y	大塚生食注　１００mL	0	×	1
Y	大塚生食注　２０mL	0	×	1
Y	エルネオパNF１号輸液　１０００mL	0	×	1
Y	ロセフィン静注用１g	1,196	×	1
小計:7,446点		7,450円	負担:10%	
2025年11月10日				
C	療養費同意書交付料	100	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:320点		320円	負担:10%	
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	

医療保険				
部	項目	点数		回数
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:883点		880円	負担:10%	
2025年11月15日				
Y	エルネオパNF 1号輸液 1000mL	871	×	1
小計:871点		870円	負担:10%	
2025年11月17日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月18日				
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1
E	A m y	103	×	1



医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	SARS - CoV - 2・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性	225	×	1
小計:380点		380円	負担:10%	
2025年11月19日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月21日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月22日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
A	時間外加算（再診）（入院外）	65	×	1
D	往診料	720	×	1
Y	エルネオパNF 1号輸液 1000mL	0	×	1
Y	大塚生食注 20mL	0	×	1
Y	大塚生食注 100mL	0	×	1
Y	ソルデム 3A 輸液 500mL	0	×	1
Y	ロセフィン静注用 1g	1,579	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
小計:2,497点		2,500円	負担:10%	
2025年11月24日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月26日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月28日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～10～19人）	2,865	×	1
D	在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）	100	×	1
D	頻回訪問加算（在医総管・施医総管）（2回目以降）	300	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（１））	23	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:3,508点		3,510円	負担:10%	
2025年11月29日				
Y	エルネオパNF 1号輸液 1000mL	0	×	1
Y	大塚生食注 20mL	0	×	1
Y	大塚生食注 100mL	0	×	1
Y	ロセフィン静注用 1g	0	×	1
Y	タゾピベ配合静注用 4.5「DSEP」 4.5g	3,036	×	1
小計:3,036点		3,040円	負担:10%	
介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	14,28
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒557-0011  
大阪府  
大阪市西成区  
天下茶屋東2-13-29

山本 淑子 様  
(平原 康子 様分)

No.4303290--0000488

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 12,807 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	388点	0点	0点	10,831点	608点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	90点	11,917点	897単位	12,807円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	12,807円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年10月21日				
A	初診料	0	×	1
A	機能強化加算（初診）	0	×	1
A	外来感染対策向上加算（初診）	0	×	1
A	医療情報取得加算2（初診）	0	×	1
A	医療情報取得加算2（初診）	388	×	1
D	往診料	720	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）１（初診時）	6	×	1
小計:1,114点		1,110円	負担:10%	
2025年10月29日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月１回・１人）	2,745	×	1
D	在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）	100	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:3,761点		3,760円	負担:10%	
2025年11月15日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1
E	CRP	52	×	1
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL/総	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	LDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	A l b ( B C P 改良法・B C G 法 )	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) イ	28	×	1
小計:1,541点		1,540円	負担:10%	
2025年11月26日				
D	在医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 1 人 )	4,485	×	1
D	在宅移行早期加算 ( 在医総管・施医総管 )	100	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者以外 )	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) イ	28	×	1
小計:5,501点		5,500円	負担:10%	

介護保険					
項目		単位	回数	算定日	
2025年10月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	1	29
小計:299点			299円	負担:10%	
2025年11月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	15,26
小計:598点			598円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒556-0014  
大阪府  
大阪市浪速区  
大国3-5-14-503

平野 和成 様  
(平野 志津子 様分)

No.4303290--0000001

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 4,920 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	3,056点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	420点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	44点	4,402点	520単位	4,920円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	4,920円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月10日				
Y	塩酸メトクロプラミド注射液 10mg「タカタ」 0.5% 2mL	0	×	1
Y	ソルデム3A輸液 500mL	24	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅） （2管一般（1））	23	×	1
Y	ダルベオエチン アルファ注 30μg シリンジ 「KKF」 0.5mL	198	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	CRP	52	×	1
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL / 総	0	×	1
E	Tcho	0	×	1
E	HDL - コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法)	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査( 1 )判断料	144	×	1
E	生化学的検査( 2 )判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:1,364点		1,360円	負担:10%	
2025年11月18日				

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月25日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
Y	ダルベゴエチン アルファ注30μgシリンジ「KKF」0.5mL	198	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,818点		2,820円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
				10,25
		小計:520点		520円
				負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒545-0052  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
阿倍野筋3-12-2-1012

中野 豊 様  
(中野 豊 様分)

No.4303290--0000004

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 12,794 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	250点	7,478点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	13点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	79点	7,820点	598単位	3,294円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	9,500円 11.5ｲﾝﾁ/ｺﾛﾅｸﾞﾗﾌ ﾌﾝ	0円	0円	0円	0円	12,794円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月06日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:1,233点		0円	負担:0%	
2025年11月11日				
C	診療情報提供料（１）	250	×	1
小計:250点		0円	負担:0%	
2025年11月17日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～1人）	5,385	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
Y	ヘパリンNaロック用10U/mLシリンジ10mLニプロ 100U	13	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（１））	23	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:6,337点		0円	負担:0%	

介護保険			
項目	単位	回数	算定日
2025年11月			
医師居宅療養管理指導	1	299 × 2	6,17
小計:598点		1,794円	負担:30%

請求書 | 訪問診療

〒537-0024  
大阪府  
大阪市東成区  
東小橋3-13-28-1501

中井 信子 様  
(中塚 よし子 様分)

No.4303290--0000007

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 8,520 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	10,688点	1,150点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	11,852点	520単位	8,520円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	8,520円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月14日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ボンベ加算（携帯用酸素ボンベ）	880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
E	T S H	0	×	1
E	H b A 1 c	0	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	199	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P 改良法・B C G 法）	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	F T 4	0	×	1
E	B N P	251	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:8,767点		8,770円	負担:10%	
2025年11月28日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～10～19人）	2,865	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:3,085点		3,090円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導	3	260	× 2	14,28
小計:520点			520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒556-0011  
大阪府  
大阪市浪速区  
難波中2-6-4

和田 妙子 様  
(和田 勲 様分)

No.4303290--0000008

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 18,058 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	3,950点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	28点	3,978点	299単位	8,558円

保険外負担	自由診療	販売品	その他
	9,500円 11.12インフル/コロナワクチン	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	18,058円

診療明細書

医療保険			
部	項目	点数	回数
2025年11月12日			
D	在医総管(機能強化在支診等・床有・月1回・1人)	2,745	× 1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	0	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	894	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	× 1
D	訪問看護指示料	300	× 1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	× 1
小計:3,978点		7,960円	負担:20%

介護保険			
項目	単位	回数	算定日
2025年11月			
医師居宅療養管理指導	1	299 × 1	12
小計:299点		598円	負担:20%

請求書 | 訪問診療

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区  
浪速東3-9-24

江村 芳子 様  
(江村 芳子 様分)

No.4303290--0000009

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 8,520 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	10,223点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	11,119点	520単位	8,520円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	8,520円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月10日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ボンベ加算（携帯用酸素ボンベ）	880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:7,617点		7,620円	負担:10%	
2025年11月25日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・ B C G法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:3,502点		3,500円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	10,25
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒556-0026  
大阪府  
大阪市浪速区  
浪速西1-11-16-502

惣崎 道穂 様  
(惣崎 道穂 様分)

No.4303290--0000501

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 16,229 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	462点	0点	0点	4,814点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	34点	5,310点	299単位	16,229円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	16,229円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月13日				
A	初診料	0	×	1
A	時間外加算（初診）	0	×	1
A	機能強化加算（初診）	0	×	1
A	外来感染対策向上加算（初診）	462	×	1
D	往診料	720	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）１（初診時）	6	×	1
小計:1,188点		3,560円	負担:30%	
2025年11月14日				
D	訪問看護指示料	300	×	1
小計:300点		900円	負担:30%	
2025年11月20日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月１回・１人）	2,745	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:3,822点		11,470円	負担:30%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 1		299	×	1
		20		
		小計:299点	299円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒559-0001  
大阪府  
大阪市住之江区  
粉浜3-15-41-205

金井 友子 様  
(片山 美彌子 様分)

No.4303290--0000010

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 3,130 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	931点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,603点	520単位	3,130円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	3,130円

診療明細書

医療保険					医療保険				
部	項目	点数	回数		部	項目	点数	回数	
2025年11月05日					E	T c h o	0	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	×	1	E	H D L - コレステロール	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	×	1	E	T G	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1	E	C K	0	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1	E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
	小計:237点	240円	負担:10%		E	カリウム	0	×	1
2025年11月19日					E	B U N	0	×	1
D	施医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~20~49人)	1,065	×	1	E	U A	0	×	1
D	包括的支援加算(在医総管・施医総管)	150	×	1	E	クレアチニン	0	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1	E	T P	0	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1	E	A l b ( B C P改良法・B C G法)	0	×	1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1	E	A m y	0	×	1
E	H b A 1 c	0	×	1	E	グルコース	103	×	1
E	C R P	101	×	1	E	B N P	130	×	1
E	A S T	0	×	1	E	B - V	40	×	1
E	A L T	0	×	1	E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	- G T	0	×	1	E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1
E	B I L / 総	0	×	1	E	生化学的検査(2)判断料	144	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,366点		2,370円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	5,19
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒550-0014  
大阪府  
大阪市西区  
北堀江1-23-25-2806

内田 卓弥 様  
(内田 ヨツ子 様分)

No.4303290--0000011

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 8,158 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	6,578点	931点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	7,565点	598単位	8,158円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	8,158円

診療明細書

医療保険					
部	項目	点数	回数		
2025年11月07日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	0	×	1	
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	894	×	1	
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1	
D	訪問看護指示料	300	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1	
	小計:1,233点	1,230円	負担:10%		
2025年11月21日					
D	在医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~1人)	4,485	×	1	
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	888	×	1	
E	末梢血液一般検査	0	×	1	
E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1	
E	CRP	0	×	1	
E	HbA1c	101	×	1	
E	AST	0	×	1	
E	ALT	0	×	1	
E	-GT	0	×	1	
E	BIL/総	0	×	1	

医療保険					
部	項目	点数	回数		
E	Tcho	0	×	1	
E	HDL-コレステロール	0	×	1	
E	TG	0	×	1	
E	CK	0	×	1	
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1	
E	カリウム	0	×	1	
E	BUN	0	×	1	
E	UA	0	×	1	
E	クレアチニン	0	×	1	
E	TP	0	×	1	
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1	
E	Amy	0	×	1	
E	グルコース	103	×	1	
E	BNP	130	×	1	
E	B-V	40	×	1	
E	血液学的検査判断料	125	×	1	
E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1	
E	生化学的検査(2)判断料	144	×	1	

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:6,332点		6,330円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 1	299	×	2	7,21
小計:598点		598円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒490-1102  
愛知県  
あま市  
石作北浦14

村上 雄一様  
(村上 美智代様分)

No.4303290--0000012

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 8,520 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	100点	13,053点	900点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	107点	14,160点	520単位	8,520円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	8,520円

診療明細書

医療保険					
部	項目	点数	回数		
2025年11月03日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	×	1	
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	×	1	
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1	
D	訪問看護指示料	300	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1	
	小計:537点	540円	負担:10%		
2025年11月05日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1	
D	在宅酸素療法指導管理料(その他)	2,400	×	1	
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1	
D	酸素ボンベ加算(携帯用酸素ボンベ)	880	×	1	
D	在宅酸素療法材料加算(その他)	100	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1	
	小計:7,600点	7,600円	負担:10%		
2025年11月07日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1	
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1	

医療保険					
部	項目	点数	回数		
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1	
	小計:320点	320円	負担:10%		
2025年11月10日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1	
	小計:220点	220円	負担:10%		
2025年11月12日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1	
	小計:220点	220円	負担:10%		
2025年11月14日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1	
	小計:220点	220円	負担:10%		
2025年11月17日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1	
	小計:220点	220円	負担:10%		

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月19日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
D	頻回訪問加算（在医総管・施医総管）（2回目以降）	300	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（１））	23	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	P T	70	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:3,843点		3,840円	負担:10%	
2025年11月21日				
C	療養費同意書交付料	100	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:320点		320円	負担:10%	
2025年11月24日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月26日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月28日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
				5,19
		小計:520点		520円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒223-0053  
神奈川県  
横浜市港北区  
綱島西6-2-8-102

木本 務 様  
(木本 生子 様分)

No.4303290--0000014

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 13,998 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	14,858点	900点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	15,814点	598単位	8,598円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	5,400円 パルスオキシメーター	0円	0円	0円	13,998円

診療明細書

医療保険			
部	項目	点数	回数
2025年11月07日			
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	0	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	894	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	× 1
D	在宅酸素療法指導管理料(その他)	2,400	× 1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	× 1
D	酸素ポンベ加算(携帯用酸素ポンベ)	880	× 1
D	在宅酸素療法材料加算(その他)	100	× 1
D	訪問看護指示料	300	× 1
E	末梢血液一般検査	0	× 1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	× 1
E	CRP	0	× 1
E	PT	70	× 1
E	AST	0	× 1
E	ALT	0	× 1
E	-GT	0	× 1
E	BIL/総	0	× 1
E	HDL-コレステロール	0	× 1

医療保険			
部	項目	点数	回数
E	LDL-コレステロール	0	× 1
E	TG	0	× 1
E	CK	0	× 1
E	ナトリウム及びクロール	0	× 1
E	カリウム	0	× 1
E	BUN	0	× 1
E	UA	0	× 1
E	クレアチニン	0	× 1
E	TP	0	× 1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	× 1
E	Amy	103	× 1
E	BNP	130	× 1
E	B-V	40	× 1
E	血液学的検査判断料	125	× 1
E	生化学的検査(1)判断料	144	× 1
E	生化学的検査(2)判断料	144	× 1
E	免疫学的検査判断料	144	× 1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	× 1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
		小計:9,513点	9,510円	負担:10%
2025年11月19日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～1人）	5,385	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）3（訪問診療時）イ	28	×	1
		小計:6,301点	6,300円	負担:10%

介護保険					
項目		単位		回数	算定日
2025年11月					
医師居宅療養管理指導 1		299	×	2	7,19
		小計:598点		598円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒550-0003  
大阪府  
大阪市西区  
京町堀2-6-20-607

宮崎 誠子 様  
( 藤原 義美 様分 )

No.4303290--0000017

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,650 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	448点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,120点	520単位	2,650円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,650円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	36	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・ B C G 法 )	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:685点		690円	負担:10%	
2025年11月19日				
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )	1,065	×	1
D	包括的支援加算 ( 在医総管・施医総管 )	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位		回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	5,19
	小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒545-0001  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
天王寺町北2-21-19

田中 香様  
(岡西 玲子様分)

No.4303290--0000019

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,810 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	608点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,280点	520単位	2,810円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,810円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月11日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・ B C G法 )	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:845点		850円	負担:10%	
2025年11月25日				
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )	1,065	×	1
D	包括的支援加算 ( 在医総管・施医総管 )	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位		回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	11,25
	小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒566-0021  
大阪府  
摂津市  
南千里丘5-13-610

松下 裕子 様  
(秋本 アイ子 様分)

No.4303290--0000020

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 3,750 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	2,843点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	329点	37点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	3,223点	520単位	3,750円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	3,750円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月19日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
H	静脈内注射	37	×	1
Y	ボンピバ静注 1mg シリンジ 1mL	329	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,986点		2,990円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
		小計:520点		520円
		負担:10%		

請求書 | 訪問診療

〒559-0033  
大阪府  
大阪市住之江区  
南港中5-3-41-615

大住 栄二 様  
(香西 美津子 様分)

No.4303290--0000021

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 13,360 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,672点	520単位	3,860円

保険外負担	自由診療	販売品	その他
	9,500円 インフルエンザワクチン ノロウイルスワクチン	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	13,360円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		470円	負担:20%	
2025年11月19日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		2,870円	負担:20%	

介護保険			
項目	単位	回数	算定日
2025年11月			
医師居宅療養管理指導	3	260 × 2	5,19
小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒544-0034  
大阪府  
大阪市生野区  
桃谷4-1-26

さがら司法書士事務所 相樂尚美 様  
(山尾 てる子 様分)

No.4303290--0000024

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 8,520 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	250点	13,153点	1,126点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	824点	37点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	267点	15,657点	520単位	8,520円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	8,520円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月03日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:537点		540円	負担:10%	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ボンベ加算（携帯用酸素ボンベ）	880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
T	栄養カテーテル（経鼻用・経腸栄養用）	160	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（２管一般（１））	23	×	1
H	静脈内注射	37	×	1
Y	ボンビバ静注 1 m g シリンジ 1 m L	329	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1
E	CRP	0	×	1
E	HbA1c	101	×	1
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL/総	0	×	1
E	Tcho	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:9,080点		9,080円	負担:10%	
2025年11月07日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月10日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月14日				
C	診療情報提供料（１）	250	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:470点		470円	負担:10%	
2025年11月17日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月19日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
D	頻回訪問加算（在医総管・施医総管）（2回目以降）	300	×	1
E	B - V	40	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
E	Amy		103	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
		小計:3,115点	3,120円	負担:10%	
2025年11月20日					
D	特別訪問看護指示加算		100	×	1
		小計:100点	100円	負担:10%	
2025年11月21日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
		小計:220点	220円	負担:10%	
2025年11月24日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料		100	×	1
Y	大塚生食注 100mL		0	×	1
Y	ロセフィン静注用1g		99	×	1
Y	大塚生食注 100mL		0	×	1
Y	ロセフィン静注用1g		99	×	1
Y	大塚生食注 100mL		0	×	1
Y	ロセフィン静注用1g		99	×	1
Y	大塚生食注 100mL		0	×	1
Y	ロセフィン静注用1g		99	×	1
Y	大塚生食注 100mL		0	×	1
Y	ロセフィン静注用1g		99	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
		小計:815点	820円	負担:10%	
2025年11月26日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
		小計:220点	220円	負担:10%	
2025年11月28日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
		小計:220点	220円	負担:10%	
介護保険					
項目		単位	回数	算定日	
2025年11月					
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2	5,19
		小計:520点	520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒558-0002  
大阪府  
大阪市住吉区  
長居西2-14-9-205

高橋 洋 様  
(松本 サダ子 様分)

No.4303290--0000025

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,200 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,672点	520単位	2,200円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,200円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月19日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
		小計:520点		520円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒537-0024  
大阪府  
大阪市東成区  
東小橋2-3-3-105

福家 通和 様  
(福家 通 様分)

No.4303290--0000026

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,860 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	100点	17,859点	931点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	18,904点	520単位	2,860円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,860円

診療明細書

医療保険			
部	項目	点数	回数
2025年11月01日			
C	療養費同意書交付料	100	× 1
	小計:100点	0円	負担:0%
2025年11月14日			
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	× 1
D	在宅人工呼吸指導管理料	2,800	× 1
D	人工呼吸器加算(人工呼吸器)	6,480	× 1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	× 1
D	酸素ボンベ加算(携帯用酸素ボンベ)	880	× 1
D	呼吸同調式デマンドバルブ加算	291	× 1
D	在宅酸素療法材料加算(その他)	100	× 1
E	末梢血液一般検査	0	× 1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	× 1
E	HbA1c	0	× 1
E	CRP	101	× 1
E	AST	0	× 1

医療保険			
部	項目	点数	回数
E	ALT	0	× 1
E	-GT	0	× 1
E	BIL/総	0	× 1
E	Tcho	0	× 1
E	HDL-コレステロール	0	× 1
E	TG	0	× 1
E	CK	0	× 1
E	ナトリウム及びクロール	0	× 1
E	カリウム	0	× 1
E	BUN	0	× 1
E	UA	0	× 1
E	クレアチニン	0	× 1
E	TP	0	× 1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	× 1
E	Amy	0	× 1
E	グルコース	103	× 1
E	BNP	130	× 1
E	B-V	40	× 1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:15,719点		0円	負担:0%	
2025年11月28日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～10～19人）	2,865	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:3,085点		0円	負担:0%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	14,28
小計:520点		1,560円	負担:30%	

請求書 | 訪問診療

〒558-0015  
大阪府  
大阪市住吉区  
我孫子西1-14-25

佐藤 くるみ 様  
(木原 光代 様分)

No.4303290--0000027

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 19,040 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	12,753点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	84点	13,719点	520単位	19,040円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	19,040円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月03日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:637点		1,270円	負担:20%	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ポンベ加算（携帯用酸素ポンベ）	880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:7,600点		15,200円	負担:20%	
2025年11月07日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		440円	負担:20%	
2025年11月10日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		440円	負担:20%	
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		440円	負担:20%	
2025年11月14日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		440円	負担:20%	
2025年11月17日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		440円	負担:20%	

医療保険					
部		項目	点数	回数	
2025年11月19日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）		2,400	×	1
E	末梢血液一般検査		0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）		0	×	1
E	C R P		52	×	1
E	A S T		0	×	1
E	A L T		0	×	1
E	- G T		0	×	1
E	B I L / 総		0	×	1
E	H D L - コレステロール		0	×	1
E	T G		0	×	1
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）		0	×	1
E	A m y		0	×	1
E	L D L - コレステロール		103	×	1
E	B N P		130	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料		144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料		144	×	1
E	免疫学的検査判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:3,502点			7,000円	負担:20%	
2025年11月21日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:220点			440円	負担:20%	
2025年11月24日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:220点			440円	負担:20%	
2025年11月26日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:220点			440円	負担:20%	
2025年11月28日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:220点			440円	負担:20%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
		小計:520点	1,040円	負担:20%

請求書 | 訪問診療

〒558-0002  
大阪府  
大阪市住吉区  
長居西2-11-16

安藤 公子 様  
(安藤 公子 様分)

No.4303290--0000030

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 737 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,508点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,522点	0単位	737円

保険外 負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	737円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
小計:237点		0円	負担:0%	
2025年11月19日				
D	施医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~20~49人)	1,065	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
小計:1,285点		0円	負担:0%	

請求書 | 訪問診療

〒556-0017  
大阪府  
大阪市浪速区  
湊町1-4-36-1307

渡邊 昌昭 様  
(渡邊 昌昭 様分)

No.4303290--0000031

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 0 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	7,278点	900点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	8,234点	598単位	0円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	0円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月10日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	P T	0	×	1
E	H b A 1 c	119	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法)	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査( 1 )判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料( 1 ) 3 (訪問診療時)イ	28	×	1
小計:1,608点		0円	負担:0%	
2025年11月15日				
E	S A R S - C o V - 2 ・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性	225	×	1
小計:225点		0円	負担:0%	
2025年11月20日				

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～1人）	5,385	×	1
D	在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）	100	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）3（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:6,401点		0円	負担:0%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月 医師居宅療養管理指導 1	299	×	2	10,20
小計:598点		0円	負担:0%	

請求書 | 訪問診療

〒577-0053  
大阪府  
東大阪市  
高井田28-10-510

川筋 淳子 様  
(生田 芳子 様分)

No.4303290--0000032

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 8,598 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	6,728点	1,126点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	102点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	8,012点	598単位	8,598円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	8,598円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月08日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) イ	28	×	1
小計:2,164点		2,160円	負担:10%	
2025年11月25日				
D	在医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 1 人 )	4,485	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
E	B - V	40	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1
E	A m y	103	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:5,746点		5,750円	負担:10%	
2025年11月30日				
Y	ソルデム３A輸液 ２００m L	0	×	1
Y	ロセフィン静注用１g	102	×	1
小計:102点		100円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 1		299	×	2
				8,25
		小計:598点		598円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒547-0016  
大阪府  
大阪市平野区  
長吉長原4-9-34

辰己 由美 様  
(辰己 雅宜 様分)

No.4303290--0000033

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 1,500 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	3,608点	731点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	4,353点	0単位	1,500円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	1,500円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月13日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:537点		0円	負担:0%	
2025年11月25日				
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	H b A 1 c	85	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	L D	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A ｌ b ( B C P改良法・B C G法 )	0	×	1
E	C K	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
小計:731点		0円	負担:0%	
2025年11月27日				
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・難病等月 2 回 ~ 1 0 ~ 1 9 人 )	2,865	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:3,085点		0円	負担:0%	

請求書 | 訪問診療

〒556-0017  
大阪府  
大阪市浪速区  
湊町1-2-17 ローレルタワー難波2208

石田 靖 様  
(石田 シゲ子 様分)

No.4303290--0000034

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,640 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	448点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,120点	520単位	2,640円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,640円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	36	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
E	T G		0	×	1
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・ B C G 法 )		0	×	1
E	A m y		103	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:1,883点			1,880円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位		回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	4,18
	小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区  
浪速東3-9-24

岡田 実様  
(岡田 実様分)

No.4303290--0000036

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 3,680 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	3,143点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	3,157点	520単位	3,680円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	3,680円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月10日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:537点		540円	負担:10%	
2025年11月25日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,620点		2,620円	負担:10%	

介護保険					
項目		単位		回数	算定日
2025年11月					
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2	10,25
小計:520点			520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒542-0066  
大阪府  
大阪市中央区  
瓦屋町2-16-2    ボム・ド・パン松屋町703

里岡 恵 様  
(西保 友弘 様分)

No.4303290--0000037

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名    お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額    1,000 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	7,478点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	7,534点	0単位	1,000円

保険外 負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	1,000円

診療明細書

医療保険					
部	項目	点数	回数		
2025年11月12日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	0	×	1	
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	894	×	1	
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1	
D	訪問看護指示料	300	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1	
小計:		1,233点	0円	負担:0%	
2025年11月26日					
D	在医総管(機能強化在支診等・床有・難病等月2回~1人)	5,385	×	1	
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	888	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1	
小計:		6,301点	0円	負担:0%	

請求書 | 訪問診療

〒541-0054  
大阪府  
大阪市中央区  
南本町1-6-7-2014

山際 庸代 様  
(山際 彌生 様分)

No.4303290--0000039

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 0 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	608点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,280点	520単位	2,810円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	-2,810円 R7.4月～R7.6月相殺分	0円	0円	0円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・ B C G 法 )	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:845点		850円	負担:10%	
2025年11月18日				
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )	1,065	×	1
D	包括的支援加算 ( 在医総管・施医総管 )	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位		回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	4,18
	小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒558-0002  
大阪府  
大阪市住吉区  
長居西2-11-16

竹村 岩根 様  
(竹村 岩根 様分)

No.4303290--0000040

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 3,020 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,958点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,854点	520単位	1,520円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	1,500円 インフルエンザワクチン	0円	0円	0円	0円	3,020円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・ B C G法 )	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:		1,419点	0円	負担:0%
2025年11月19日				
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )	1,065	×	1
D	包括的支援加算 ( 在医総管・施医総管 )	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		0円	負担:0%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	5,19
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒559-0033  
大阪府  
大阪市住之江区  
南港中4-7-21-1134

森本 成美 様  
(森本 眞治 様分)

No.4303290--0000041

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 1,257 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,672点	520単位	1,257円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	1,257円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月10日				
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
小計:		237点	0円	負担:0%
2025年11月25日				
D	施医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~20~49人)	1,065	×	1
D	包括的支援加算(在医総管・施医総管)	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
小計:		1,435点	0円	負担:0%

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2
小計:		520点	520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒556-0023  
大阪府  
大阪市浪速区  
稲荷2-4-6

関 義憲 様  
( 関 初美 様分 )

No.4303290--0000042

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,350 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,808点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,822点	520単位	2,350円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,350円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:537点		540円	負担:10%	
2025年11月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,285点		1,290円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2
		小計:520点	520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒556-0023  
大阪府  
大阪市浪速区  
稲荷2-4-6

関 義憲 様  
( 関 義憲 様分 )

No.4303290--0000043

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 3,430 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,958点	931点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,903点	520単位	3,430円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	3,430円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:1,468点		1,470円	負担:10%	
2025年11月18日				
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )	1,065	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月 医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	4,18
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒545-0041  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
共立通1-8-5

中村 敏彦 様  
(中村 啓次郎 様分)

No.4303290--0000044

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 8,148 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	6,728点	608点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	144点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	7,536点	598単位	8,148円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	8,148円

診療明細書

医療保険					
部		項目	点数		回数
2025年11月06日					
Y	ソルデム3 A輸液	200 mL	18	×	1
Y	ソルデム3 A輸液	200 mL	18	×	1
小計:36点			40円	負担:10%	
2025年11月10日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)		0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)		894	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)		11	×	1
D	訪問看護指示料		300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ		28	×	1
小計:1,233点			1,230円	負担:10%	
2025年11月13日					
Y	ソルデム3 A輸液	200 mL	18	×	1
Y	ソルデム3 A輸液	200 mL	18	×	1
小計:36点			40円	負担:10%	
2025年11月20日					
D	在医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~1人)		4,485	×	1
D	包括的支援加算(在医総管・施医総管)		150	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	888	×	1
Y	ソルデム3A輸液 200mL	18	×	1
Y	ソルデム3A輸液 200mL	18	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1
E	CRP	52	×	1
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL/総	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・ B C G法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	L D L - コレステロール	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) イ	28	×	1
小計:6,195点		6,200円	負担:10%	
2025年11月27日				
Y	ソルデム 3 A 輸液 2 0 0 m L	18	×	1
Y	ソルデム 3 A 輸液 2 0 0 m L	18	×	1
小計:36点		40円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 1		299	×	2
				10,20
		小計:598点		598円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒556-0012  
大阪府  
大阪市浪速区  
敷津東3-5-1-415号

久保 房子 様  
(久保 房子 様分)

No.4303290--0000045

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 1,000 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	6,428点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	6,484点	0単位	1,000円

保険外 負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	1,000円

診療明細書

医療保険					
部	項目	点数	回数		
2025年11月08日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	0	×	1	
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	894	×	1	
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1	
小計:		933点	0円	負担:0%	
2025年11月22日					
D	在医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~1人)	4,485	×	1	
D	包括的支援加算(在医総管・施医総管)	150	×	1	
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	888	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1	
小計:		5,551点	0円	負担:0%	

請求書 | 訪問診療

〒547-0005  
大阪府  
大阪市平野区  
加美西1-1-27

辰巳 摂子 様  
(辰巳 摂子 様分)

No.4303290--0000047

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 1,500 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,928点	408点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,350点	0単位	1,500円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	1,500円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月13日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
		小計:537点	0円	負担:0%
2025年11月25日				
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	36	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	L D	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・ B C G 法 )	103	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1
		小計:408点	0円	負担:0%
2025年11月27日				
D	施医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~10~19人)	1,185	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
		小計:1,405点	0円	負担:0%

請求書 | 訪問診療

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区  
浪速東2-12-10

上東 宗男 様  
(上東 宗男 様分)

No.4303290--0000048

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 8,598 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	7,888点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	8,826点	598単位	8,598円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	8,598円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月10日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料 2	250	×	1
D	在宅持続陽圧呼吸療法用治療器加算（ＣＰＡＰを使用）	960	×	1
D	在宅持続陽圧呼吸療法材料加算	100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:2,243点		2,240円	負担:10%	
2025年11月14日				
D	訪問看護指示料	300	×	1
小計:300点		300円	負担:10%	
2025年11月20日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	ＣＲＰ	52	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL/総	0	×	1
E	Tcho	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	103	×	1
E	BNP	130	×	1
E	B-V	40	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:6,283点		6,280円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導　１	299	×	2	10,20
小計:598点		598円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒578-0971  
大阪府  
東大阪市  
鴻池本町2-24-C-1

今角 恵子様  
(谷口 昭彦様分)

No.4303290--0000049

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 15,094 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	100点	3,793点	931点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	4,838点	574単位	15,094円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	15,094円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月14日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	在宅自己注射指導管理料（１以外）（月２８回以上）	750	×	1
D	血糖自己測定器加算（３０回以上）（１型糖尿病の患者等を除く）	465	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,452点		4,360円	負担:30%	
2025年11月21日				
C	療養費同意書交付料	100	×	1
小計:100点		300円	負担:30%	
2025年11月26日				
D	訪問看護指示料	300	×	1
小計:300点		900円	負担:30%	
2025年11月28日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２～９人）	1,685	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1
E	HbA1c	0	×	1
E	CRP	101	×	1
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL/総	0	×	1
E	Tcho	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	A l b ( B C P 改良法・ B C G 法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	0	×	1
E	カルシウム	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:2,986点		8,960円	負担:30%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 2	287	×	2	14,28
小計:574点		574円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒581-0074  
大阪府  
八尾市  
栄町1-9-9

池永 裕見子 様  
(末吉 世志恵 様分)

No.4303290--0000052

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 1,500 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,778点	408点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,200点	0単位	1,500円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	1,500円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月13日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:		237点	0円	負担:0%
2025年11月25日				
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	36	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	L D	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・B C G 法 )	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	103	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1
小計:		408点	0円	負担:0%
2025年11月27日				
D	施医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~10~19人)	1,185	×	1
D	包括的支援加算(在医総管・施医総管)	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
小計:		1,555点	0円	負担:0%

請求書 | 訪問診療

〒550-0005  
大阪府  
大阪市西区  
西本町1-15-8    FUJIビル4階

一般社団法人    福祉のソムリエ 様  
(大城 芳子 様分)

No.4303290--0000053

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名    お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額    13,840 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	12,353点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	84点	13,319点	520単位	13,840円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	13,840円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月01日				
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
	小計:231点	230円	負担:10%	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
	小計:220点	220円	負担:10%	
2025年11月06日				
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
	小計:220点	220円	負担:10%	
2025年11月08日				
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
	小計:220点	220円	負担:10%	
2025年11月10日				

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料(その他)	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ボンベ加算(携帯用酸素ボンベ)	880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算(その他)	100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
	小計:7,606点	7,610円	負担:10%	
2025年11月13日				
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
	小計:220点	220円	負担:10%	
2025年11月18日				
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
	小計:220点	220円	負担:10%	
2025年11月20日				
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
	小計:220点	220円		負担:10%
2025年11月22日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
	小計:220点	220円		負担:10%
2025年11月25日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
	小計:3,502点	3,500円		負担:10%
2025年11月27日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
	小計:220点	220円		負担:10%
2025年11月29日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
	小計:220点	220円		負担:10%

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	10,25
	小計:520点	520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒543-0017  
大阪府  
大阪市天王寺区  
城南寺町3-19

太田 千賀子 様  
(森 千恵子 様分)

No.4303290--0000054

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,500 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	2,843点	1,387点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	13点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	4,257点	520単位	2,500円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,500円

診療明細書

医療保険					医療保険				
部	項目	点数	回数		部	項目	点数	回数	
2025年11月10日					E	C K	0	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	×	1	E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	×	1	E	カリウム	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1	E	B U N	0	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1	E	U A	0	×	1
		小計:237点	0円	負担:0%	E	クレアチニン	0	×	1
2025年11月11日					E	T P	0	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1	E	A l b ( B C P 改良法・B C G 法)	0	×	1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1	E	A m y	0	×	1
E	C R P	0	×	1	E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T S H	0	×	1	E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	フェリチン定量	0	×	1	E	T G	0	×	1
E	K L - 6	0	×	1	E	F e	103	×	1
E	M M P - 3	476	×	1	E	F T 4	0	×	1
E	A S T	0	×	1	E	B N P	251	×	1
E	A L T	0	×	1	E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	- G T	0	×	1	E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1
E	B I L / 総	0	×	1	E	生化学的検査(2)判断料	144	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
		小計:1,387点	0円	負担:0%
2025年11月25日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者）	213	×	1
Y	グリセリン浣腸液50％「ケンエー」60mL	13	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）3（訪問診療時）口	7	×	1
		小計:2,633点	0円	負担:0%

介護保険					
項目		単位	回数		算定日
2025年11月					
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2	10,25
			小計:520点		0円
					負担:0%

請求書 | 訪問診療

〒604-8491  
京都府  
京都市中京区  
西ノ京左馬寮町8-17

西村 裕美 様  
(多賀 シゲ子 様分)

No.4303290--0000055

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 14,320 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	196点	0点	0点	4,078点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	16点	4,290点	520単位	4,820円

保険外負担	自由診療	販売品	その他
	9,500円 11.5ｲﾝﾁ/ｺﾛﾅｸﾞﾗﾌ ﾌﾝ	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	14,320円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月19日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	
2025年11月27日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
A	時間外加算（再診）（入院外）	65	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	往診料	0	×	1
D	夜間往診加算（機能強化した在支診等）（病床あり）	2,420	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
小計:2,618点		2,620円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
				5,19
		小計:520点		520円
				負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒556-0016  
大阪府  
大阪市浪速区  
元町1-14-6-706

山下 和美 様  
(山下 玲子 様分)

No.4303290--0000056

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 1,898 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	20,858点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	216点	21,074点	598単位	1,898円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	1,898円

診療明細書

医療保険					
部	項目	点数	回数		
2025年11月04日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	0	×	1	
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	894	×	1	
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1	
D	在宅人工呼吸指導管理料	2,800	×	1	
D	人工呼吸器加算(人工呼吸器)	6,480	×	1	
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1	
D	在宅酸素療法材料加算(その他)	100	×	1	
T	栄養カテーテル(経鼻用・経腸栄養用)	160	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1	
		小計:14,473点	0円	負担:0%	
2025年11月13日					
D	訪問看護指示料	300	×	1	
		小計:300点	0円	負担:0%	
2025年11月18日					
D	在医総管(機能強化在支診等・床有・難病等月2回~1人)	5,385	×	1	
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	888	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1	

医療保険					
部	項目	点数	回数		
		小計:6,301点	0円	負担:0%	

介護保険					
項目	単位	回数	算定日		
2025年11月					
医師居宅療養管理指導	1	299	×	2	4,18
		小計:598点	598円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒630-8025  
奈良県  
奈良市  
尼辻北町7-7-410

北島 雅美 様  
(木佐貫 晋一郎 様分)

No.4303290--0000057

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 5,000 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	2,843点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	3,739点	520単位	5,000円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	5,000円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月10日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
		小計:237点	0円	負担:0%
2025年11月25日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
		小計:2,620点	0円	負担:0%
2025年11月28日				
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	BIL/総	0	×	1
E	Tcho	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	103	×	1
E	BNP	130	×	1
E	B-V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1
E	生化学的検査(2)判断料	144	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	免疫学の検査判断料	144	×	1
		小計:882点	0円	負担:0%

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	10,25
		小計:520点	0円	負担:0%

請求書 | 訪問診療

〒556-0023  
大阪府  
大阪市浪速区  
稻荷2丁目4-6-822

松本 光雄 様  
(松本 光雄 様分)

No.4303290--0000502

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,090 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	462点	0点	0点	1,614点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	13点	2,089点	0単位	2,090円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,090円

診療明細書

医療保険					
部		項目	点数	回数	
2025年11月04日					
A	初診料		0	×	1
A	時間外加算（初診）		0	×	1
A	機能強化加算（初診）		0	×	1
A	外来感染対策向上加算（初診）		462	×	1
D	往診料		720	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）１（初診時）		6	×	1
小計:1,188点			1,190円	負担:10%	
2025年11月18日					
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月１回・ 20～49人）		670	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診 療時）口		7	×	1
小計:901点			900円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒178-0064  
東京都  
練馬区  
南大泉5-34-9

渡邊 愛子 様  
(原崎 三郎 様分)

No.4303290--0000058

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 1,257 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	1,150点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,822点	520単位	1,257円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	1,257円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:		237点	0円	負担:0%
2025年11月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	H b A 1 c	0	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	T S H	0	×	1
E	C R P	199	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	BIL/総	0	×	1
E	Tcho	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	BNP	0	×	1
E	FT4	251	×	1
E	B-V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,585点		0円	負担:0%	

介護保険				
項目	単位	回数		算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	4,18
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒551-0002  
大阪府  
大阪市大正区  
三軒家東2-3-7

畑 一子 様  
(東 ミフ 様分)

No.4303290--0000059

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 10,490 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,508点	448点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,970点	520単位	2,490円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	8,000円 肺炎球菌ワクチン	0円	0円	0円	0円	10,490円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	36	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・ B C G法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:1,733点		1,730円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位		回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	4,18
	小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒547-0016  
大阪府  
大阪市平野区  
長吉長原4-9-34

辰己 由美 様  
(辰己 富士子 様分)

No.4303290--0000060

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 8,520 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	250点	4,182点	842点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	3,148点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	70点	8,492点	520単位	8,520円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	8,520円

診療明細書

医療保険					
部	項目	点数	回数		
2025年11月01日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1	
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	11	×	1	
Y	ビーフリード輸液 500mL	0	×	1	
Y	生理食塩液 20mL	65	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1	
	小計:296点	300円		負担:10%	
2025年11月04日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1	
	小計:220点	220円		負担:10%	
2025年11月06日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1	
	小計:220点	220円		負担:10%	
2025年11月08日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1	
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料	100	×	1	

医療保険					
部	項目	点数	回数		
Y	ビーフリード輸液 500mL	0	×	1	
Y	生理食塩液 20mL	65	×	1	
Y	ビーフリード輸液 500mL	0	×	1	
Y	生理食塩液 20mL	65	×	1	
Y	ビーフリード輸液 500mL	0	×	1	
Y	生理食塩液 20mL	65	×	1	
Y	ビーフリード輸液 500mL	0	×	1	
Y	生理食塩液 20mL	65	×	1	
Y	ビーフリード輸液 500mL	0	×	1	
Y	生理食塩液 20mL	65	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1	
	小計:775点	780円		負担:10%	
2025年11月11日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1	

医療保険					
部		項目	点数		回数
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
		小計:220点	220円	負担:10%	
2025年11月13日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		219	×	1
D	訪問看護指示料		300	×	1
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
		小計:526点	530円	負担:10%	
2025年11月15日					
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料		100	×	1
Y	ビーフリード輸液　５００mL		0	×	1
Y	生理食塩液　２０mL		65	×	1
Y	ビーフリード輸液　５００mL		0	×	1
Y	生理食塩液　２０mL		65	×	1
Y	ビーフリード輸液　５００mL		0	×	1
Y	生理食塩液　２０mL		65	×	1
Y	ビーフリード輸液　５００mL		0	×	1
Y	生理食塩液　２０mL		65	×	1
Y	ビーフリード輸液　５００mL		0	×	1
Y	生理食塩液　２０mL		0	×	1
Y	生理食塩液　１００mL		0	×	1
Y	ロセフィン静注用１g		174	×	1
Y	ビーフリード輸液　５００mL		0	×	1
Y	生理食塩液　２０mL		0	×	1
Y	生理食塩液　１００mL		0	×	1
Y	ロセフィン静注用１g		174	×	1
Y	ボンビバ静注１mgシリンジ　１mL		0	×	1
Y	ビーフリード輸液　５００mL		0	×	1
Y	生理食塩液　２０mL		0	×	1
Y	生理食塩液　１００mL		0	×	1
Y	ロセフィン静注用１g		503	×	1
小計:1,211点			1,210円	負担:10%	
2025年11月18日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
		小計:220点	220円	負担:10%	
2025年11月20日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
		小計:220点	220円	負担:10%	
2025年11月22日					
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料		100	×	1
Y	ビーフリード輸液　５００mL		0	×	1
Y	生理食塩液　２０mL		0	×	1
Y	生理食塩液　１００mL		0	×	1
Y	ロセフィン静注用１g		174	×	1
Y	ビーフリード輸液　５００mL		0	×	1
Y	生理食塩液　２０mL		0	×	1
Y	生理食塩液　１００mL		0	×	1
Y	ロセフィン静注用１g		229	×	1
Y	ビーフリード輸液　５００mL		0	×	1
Y	生理食塩液　２０mL		65	×	1
Y	ビーフリード輸液　５００mL		0	×	1
Y	生理食塩液　２０mL		65	×	1
Y	ビーフリード輸液　５００mL		0	×	1
Y	生理食塩液　２０mL		0	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
Y	生理食塩液	100mL	0	×	1
Y	ロセフィン静注用	1g	164	×	1
小計:797点			800円	負担:10%	
2025年11月25日					
C	診療情報提供料	(1)	250	×	1
D	在宅患者訪問診療料	(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
E	末梢血液一般検査		0	×	1
E	末梢血液像(自動機械法)		0	×	1
E	CRP		52	×	1
E	AST		0	×	1
E	ALT		0	×	1
E	LD		0	×	1
E	-GT		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	BUN		0	×	1
E	UA		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	TP		0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)		103	×	1
E	BNP		130	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査(1)判断料		144	×	1
E	生化学的検査(2)判断料		144	×	1
E	免疫学的検査判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料	(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
小計:1,312点			1,310円	負担:10%	
2025年11月27日					
D	在宅患者訪問診療料	(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料		100	×	1
D	施医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~10~19人)		1,185	×	1
D	包括的支援加算(在医総管・施医総管)		150	×	1
Y	ビーフリード輸液	500mL	0	×	1
Y	生理食塩液	20mL	0	×	1
Y	生理食塩液	100mL	0	×	1
Y	ロセフィン静注用	1g	164	×	1
Y	ビーフリード輸液	500mL	0	×	1
Y	生理食塩液	20mL	0	×	1
Y	生理食塩液	100mL	0	×	1
Y	ロセフィン静注用	1g	164	×	1
Y	ビーフリード輸液	500mL	0	×	1
Y	生理食塩液	20mL	0	×	1
Y	生理食塩液	100mL	0	×	1
Y	ロセフィン静注用	1g	164	×	1
Y	ビーフリード輸液	500mL	0	×	1
Y	生理食塩液	20mL	0	×	1
Y	生理食塩液	100mL	0	×	1
Y	ロセフィン静注用	1g	164	×	1
Y	ビーフリード輸液	500mL	0	×	1
Y	生理食塩液	20mL	0	×	1
Y	生理食塩液	100mL	0	×	1
Y	ロセフィン静注用	1g	164	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料	(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
小計:2,475点			2,480円	負担:10%	
介護保険					
項目		単位	回数	算定日	
2025年11月					
医師居宅療養管理指導		3	260	×	2
					13,27



請求書 | 訪問診療

〒556-0026  
大阪府  
大阪市浪速区  
浪速西3-1-2-704

関原 喜子様  
(関原 英基様分)

No.4303290--0000061

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 8,299 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	79点	0点	0点	3,125点	1,898点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	5,070点	25点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	990点	0点	9点	11,196点	299単位	8,299円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	8,299円

診療明細書

医療保険					
部		項目	点数	回数	
2025年11月07日					
A	再診料		0	×	1
A	時間外対応加算 3		0	×	1
A	明細書発行体制等加算		79	×	1
E	E F - 胃・十二指腸		1,140	×	1
Y	ジメチコン内用液 2 % 「ホリイ」		0	×	1
Y	キシロカインビスカス 2 %		0	×	1
Y	炭酸水素ナトリウム 「三恵」		0	×	1
Y	ドルミカム注射液 1 0 m g    2 m L		0	×	1
Y	プロナーゼ M S    2 0 ,   0 0 0 単位		0	×	1
Y	ソリューゲン F 注    5 0 0 m L		0	×	1
Y	プリピナ液 0 . 0 5 %		0	×	1
Y	キシロカインゼリー 2 %		0	×	1
Y	生理食塩液    2 0 m L		58	×	1
E	内視鏡下生検法		310	×	1
M	T - M ( 組 織 切 片 )		860	×	1
M	病理判断料		130	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 2 ( 再診時等 )		2	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
小計:2,579点		2,580円	負担:10%	
2025年11月21日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月1回・1人）	2,745	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
H	皮内、皮下及び筋肉内注射	25	×	1
Y	イベニティ皮下注105mgシリンジ 1.17mL	5,012	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	36	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・B C G 法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びビリン酸	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:8,617点		8,620円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 1	299	×	1	21
小計:299点		299円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒541-0043  
大阪府  
大阪市中央区  
高麗橋1-7-7-4108

西村 繁廣 様  
(西村 たき子 様分)

No.4303290--0000062

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,800 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	608点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,280点	520単位	2,800円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,800円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月26日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	0	×	1
E	カルシウム	103	×	1
E	B-V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
小計:2,043点		2,040円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位		回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	12,26
	小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒573-1134  
大阪府  
枚方市  
養父丘2-23-23

松本 成子 様  
(西村 和子 様分)

No.4303290--0000063

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,270 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	137点	0点	0点	1,864点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	9点	2,010点	260単位	2,270円

保険外負担	自由診療	販売品	その他
	0円	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	2,270円

診療明細書

医療保険					
部		項目	点数	回数	
2025年11月17日					
A	再診料		0	×	1
A	時間外対応加算 3		0	×	1
A	明細書発行体制等加算		0	×	1
A	外来感染対策向上加算（再診）		85	×	1
A	外来管理加算		52	×	1
D	往診料		720	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）		2	×	1
小計:859点			860円	負担:10%	
2025年11月26日					
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月１回・20～49人）		670	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）		150	×	1
D	在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）		100	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:1,151点			1,150円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	1
		小計:260点		260円
		負担:10%		

請求書 | 訪問診療

〒545-0053  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
松崎町4-5-33 阿倍野マリアレジデンス

尾西 トミエ 様  
(尾西 トミエ 様分)

No.4303290--0000064

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 8,520 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	12,140点	1,009点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	77点	13,226点	520単位	8,520円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	8,520円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月03日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月07日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月10日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ボンベ加算（携帯用酸素ボンベ）	880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法 )	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	Dダイマー	127	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:8,609点		8,610円	負担:10%	
2025年11月14日				
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月17日				
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月19日				
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月24日				
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月26日				
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1
D	施医総管 (機能強化在支診等・床有・難病等月2回 ~ 2 0 ~ 4 9人 )	2,400	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:2,620点		2,620円	負担:10%	
2025年11月28日				
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
				12,26
		小計:520点		520円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒545-0052  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
阿倍野筋2-2-8-1112

栢井 めぐみ 様  
(樋口 登代美 様分)

No.4303290--0000065

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 4,290 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	3,143点	608点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	3,765点	520単位	4,290円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	4,290円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・B C G 法 )		0	×	1
E	A m y		0	×	1
E	カルシウム		103	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料		144	×	1
E	免疫学的検査判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:1,145点			1,150円	負担:10%	
2025年11月26日					
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・難病等月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )		2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:2,620点			2,620円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位		回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	12,26
	小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒545-0053  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
松崎町4-4-22-303

井場元 美香 様  
(成澤 晴子 様分)

No.4303290--0000066

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 5,030 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	100点	2,843点	608点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	24点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	924点	4,499点	520単位	5,030円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	5,030円

診療明細書

医療保険					
部		項目	点数	回数	
2025年11月01日					
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅） （２管一般（１））		23	×	1
小計:23点			20円	負担:10%	
2025年11月08日					
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅） （２管一般（１））		23	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅） （２管一般（１））		47	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅） （２管一般（１））		47	×	1
小計:117点			120円	負担:10%	
2025年11月12日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		11	×	1
E	末梢血液一般検査		0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）		0	×	1
E	C R P		52	×	1
E	A S T		0	×	1
E	A L T		0	×	1
E	- G T		0	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
E	B I L / 総		0	×	1
E	T c h o		0	×	1
E	H D L - コレステロール		0	×	1
E	T G		0	×	1
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）		0	×	1
E	A m y		103	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料		144	×	1
E	免疫学的検査判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
小計:845点		850円	負担:10%	
2025年11月15日				
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	23	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	47	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	70	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	47	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	47	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	47	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	23	×	1
Y	大塚生食注 500mL	24	×	1
小計:328点		330円	負担:10%	
2025年11月21日				
C	療養費同意書交付料	100	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	47	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	23	×	2
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	47	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	23	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	70	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	47	×	1
小計:380点		380円	負担:10%	
2025年11月26日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）3（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,620点		2,620円	負担:10%	
2025年11月29日				
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	23	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	47	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	23	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	47	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	23	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	23	×	1
小計:186点		190円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
				12,26
		小計:520点		520円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒545-0021  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
阪南町3-35-15-402

南 朋香 様  
(小園 玲子 様分)

No.4303290--0000067

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 3,700 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,672点	520単位	2,200円

保険外負担	自由診療	販売品	その他
	1,500円 11.12ヶ月介護保険 対象外	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	3,700円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月26日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	

介護保険			
項目	単位	回数	算定日
2025年11月			
医師居宅療養管理指導	3	260 × 2	12,26
小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒545-0035  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
北畠1-18-9-204

野村 純子 様  
(野村 久江 様分)

No.4303290--0000068

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,300 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	100点	1,658点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,772点	520単位	2,300円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,300円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月21日				
C	療養費同意書交付料	100	×	1
小計:100点		100円	負担:10%	
2025年11月26日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	

介護保険					
項目		単位		回数	算定日
2025年11月					
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2	12,26
		小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒381-3201  
長野県  
長野市  
中条日高855-1

異 良介 様  
(岡本 良子 様分)

No.4303290--0000069

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,530 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	334点	0点	450点	720点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	140点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	4点	2,530点	0単位	2,530円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,530円

診療明細書

医療保険			
部	項目	点数	回数
2025年11月05日			
A	再診料	0	× 1
A	時間外対応加算 3	0	× 1
A	明細書発行体制等加算	0	× 1
A	外来感染対策向上加算 (再診)	0	× 1
A	医療情報取得加算 4 (再診)	86	× 1
A	外来管理加算	52	× 1
C	特定疾患療養管理料 (診療所)	225	× 1
E	末梢血液一般検査	0	× 1
E	末梢血液像 (自動機械法)	0	× 1
E	CRP	52	× 1
E	AST	0	× 1
E	ALT	0	× 1
E	-GT	0	× 1
E	BIL / 総	0	× 1
E	Tcho	0	× 1
E	HDL - コレステロール	0	× 1
E	TG	0	× 1

医療保険			
部	項目	点数	回数
E	CK	0	× 1
E	ナトリウム及びクロール	0	× 1
E	カリウム	0	× 1
E	BUN	0	× 1
E	UA	0	× 1
E	クレアチニン	0	× 1
E	TP	0	× 1
E	Alb (BCP改良法・BCG法)	0	× 1
E	Amy	103	× 1
E	BNP	130	× 1
E	B-V	40	× 1
E	血液学的検査判断料	125	× 1
E	生化学的検査 (1) 判断料	144	× 1
E	生化学的検査 (2) 判断料	144	× 1
E	免疫学的検査判断料	144	× 1
G	処方箋料 (リフィル以外・その他)	0	× 1
G	一般名処方加算 1 (処方箋料)	70	× 1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 (1) 2 (再診時等)	2	× 1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
		小計:1,317点	1,320円	負担:10%
2025年11月19日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
A	時間外加算（再診）（入院外）	65	×	1
C	特定疾患療養管理料（診療所）	225	×	1
D	往診料	720	×	1
G	処方箋料（リフィル以外・その他）	0	×	1
G	一般名処方加算 1（処方箋料）	70	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
		小計:1,213点	1,210円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒558-0044  
大阪府  
大阪市住吉区  
長峡町6-7 パインクレスト101

秋友 重樹 様  
(秋友 チエ子 様分)

No.4303290--0000070

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 3,700 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,672点	520単位	2,200円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	1,500円 インフルエンザワクチン	0円	0円	0円	0円	3,700円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月19日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2
		小計:520点	520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒639-0271  
奈良県  
葛城市  
加守575-2 アルカディアB101

吉田 好美 様  
(北川 清子 様分)

No.4303290--0000071

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,200 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,672点	520単位	2,200円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,200円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月19日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	

介護保険					
項目		単位		回数	算定日
2025年11月					
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2	5,19
小計:520点				520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒543-0062  
大阪府  
大阪市天王寺区  
逢坂1-1-1-802

金子 奈未 様  
(根垣 勲 様分)

No.4303290--0000072

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 7,470 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	100点	1,958点	657点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,729点	520単位	5,970円

保険外負担	自由診療	販売品	その他
	1,500円 11.12月カインザリ ケシ	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	7,470円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:537点		1,070円	負担:20%	
2025年11月21日				
C	療養費同意書交付料	100	×	1
小計:100点		200円	負担:20%	
2025年11月26日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	H b A 1 c	0	×	1
E	C R P	101	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL/総	0	×	1
E	Tcho	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B-V	40	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,092点		4,180円	負担:20%	

介護保険				
項目	単位	回数		算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	12,26
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒556-0028  
大阪府  
大阪市浪速区  
久保吉1-6-6

田淵 直喜 様  
(田淵 千恵子 様分)

No.4303290--0000073

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,540 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,508点	497点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,019点	520単位	2,540円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,540円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	H b A 1 c	85	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:734点		730円	負担:10%	
2025年11月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,285点		1,290円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位		回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	4,18
	小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒550-0013  
大阪府  
大阪市西区  
新町3-15-11-803

福岡 和香 様  
(井上 信一郎 様分)

No.4303290--0000074

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 3,620 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	196点	0点	0点	2,878点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	16点	3,090点	520単位	3,620円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	3,620円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	在宅自己注射指導管理料（１以外）（月２～７回以下）	650	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:887点		890円	負担:10%	
2025年11月15日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
A	時間外加算（再診）（入院外）	65	×	1
D	往診料	720	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
小計:918点		920円	負担:10%	
2025年11月18日				
D	施設総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
小計:1,285点		1,290円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
		小計:520点		520円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒543-0075  
大阪府  
大阪市天王寺区  
夕陽丘町4-11-1704

松田 恭典 様  
(松田 照久 様分)

No.4303290--0000075

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 13,300 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	250点	1,508点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,772点	520単位	2,300円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	11,000円 带状疱疹ワクチン	0円	0円	0円	0円	13,300円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月13日				
C	診療情報提供料（１）	250	×	1
小計:250点		250円	負担:10%	
2025年11月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,285点		1,290円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2
		小計:520点	520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒543-0075  
大阪府  
大阪市天王寺区  
夕陽丘町4-11-1704

松田 恭典 様  
(松田 米子 様分)

No.4303290--0000076

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 500 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	250点	0点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	0点	250点	0単位	500円

保険外 負担	自由診療	販売品	その他
	0円	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	500円

診療明細書

医療保険			
部	項目	点数	回数
2025年11月13日			
C	診療情報提供料(1)	250	× 1
小計:250点		500円	負担:20%

請求書 | 訪問診療

〒550-0014  
大阪府  
大阪市西区  
北堀江1-18-19 シバタハイツ502

田中 智実 様  
(田中 美恵 様分)

No.4303290--0000077

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 799 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	4,100点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	28点	4,128点	299単位	799円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	799円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月21日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月1回・1人）	2,745	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）3（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:4,128点		0円	負担:0%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導	1	299	×	1
小計:299点		299円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒556-0017  
大阪府  
大阪市浪速区  
湊町2-2-5-2101

谷口 善紀 様  
(谷口 好江 様分)

No.4303290--0000078

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,800 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	608点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,280点	520単位	2,800円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,800円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・ B C G法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1

医療保険			
部	項目	点数	回数
		小計:2,043点	2,040円 負担:10%

介護保険			
項目	単位	回数	算定日
2025年11月			
医師居宅療養管理指導 3	260	× 2	4,18
		小計:520点	520円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒558-0001  
大阪府  
大阪市住吉区  
大領2-1-11

永坂 真由美 様  
(伊藤 勝幸 様分)

No.4303290--0000080

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,300 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	100点	1,658点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,772点	520単位	2,300円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,300円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月21日				
C	療養費同意書交付料	100	×	1
小計:100点		100円	負担:10%	
2025年11月26日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
		小計:520点		520円
				負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒558-0001  
大阪府  
大阪市住吉区  
大領2-1-11

永坂 真由美 様  
(伊藤 和子 様分)

No.4303290--0000081

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 11,850 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	10,223点	931点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	174点	11,328点	520単位	11,850円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	11,850円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ボンベ加算（携帯用酸素ボンベ）	880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
T	栄養カテーテル（経鼻用・経腸栄養用）	160	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:7,777点		7,780円	負担:10%	
2025年11月26日				
D	施設総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL/総	0	×	1
E	Tcho	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	BNP	130	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:3,551点		3,550円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	12,26
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒565-0861  
大阪府  
吹田市  
高野台1-2-5-509

石川 昌徳 様  
(石川 友子 様分)

No.4303290--0000082

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 3,130 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	931点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,603点	520単位	3,130円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	3,130円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法 ・ B C G 法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:1,168点		1,170円	負担:10%	
2025年11月19日				
D	施医総管 ( 機能強化在支診等 ・ 床有 ・ 月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )	1,065	×	1
D	包括的支援加算 ( 在医総管 ・ 施医総管 )	150	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	5,19
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒556-0006  
大阪府  
大阪市浪速区  
日本橋東3-3-1-709

南部 奈津恵 様  
(南部 奈津恵 様分)

No.4303290--0000084

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 1,848 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	250点	6,428点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	216点	6,894点	598単位	1,848円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	1,848円

診療明細書

医療保険					
部	項目	点数	回数		
2025年11月11日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	0	×	1	
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	894	×	1	
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1	
T	栄養カテーテル(経鼻用・経腸栄養用)	160	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1	
		小計:1,093点	0円	負担:0%	
2025年11月14日					
C	診療情報提供料(1)	250	×	1	
		小計:250点	0円	負担:0%	
2025年11月22日					
D	在医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~1人)	4,485	×	1	
D	包括的支援加算(在医総管・施医総管)	150	×	1	
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	888	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1	
		小計:5,551点	0円	負担:0%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導	1	299 × 2	11,22	
		小計:598点	598円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒561-0813  
大阪府  
豊中市  
小曾根2-3-15

小田 泰博 様  
(小田 澄子 様分)

No.4303290--0000085

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 5,000 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	12,573点	657点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	120点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	267点	13,617点	520単位	5,000円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	5,000円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月03日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:537点		0円	負担:0%	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
Y	大塚生食注 500mL	24	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:244点		0円	負担:0%	
2025年11月07日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		0円	負担:0%	
2025年11月10日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		0円	負担:0%	
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
T	栄養カテーテル（経鼻用・経腸栄養用）	160	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（２管一般（１））	23	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:6,903点		0円	負担:0%	
2025年11月14日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		0円	負担:0%	
2025年11月17日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
		小計:220点	0円	負担:0%
2025年11月19日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
		小計:220点	0円	負担:0%
2025年11月21日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
Y	大塚生食注　５００ｍＬ	24	×	1
Y	大塚生食注　５００ｍＬ	24	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
		小計:268点	0円	負担:0%
2025年11月24日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
		小計:220点	0円	負担:0%
2025年11月26日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月２回～２０～４９人）	2,400	×	1
D	頻回訪問加算（在医総管・施医総管）（初回）	800	×	1
E	H b A 1 c	0	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（ＢＣＰ改良法・ＢＣＧ法）	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
		小計:4,077点	0円	負担:0%
2025年11月28日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
Y	大塚生食注　５００ｍＬ	24	×	1
Y	大塚生食注　５００ｍＬ	24	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
		小計:268点	0円	負担:0%

介護保険			
項目	単位	回数	算定日
2025年11月			

医師居宅療養管理指導	3	260	×	2	12,26
		小計:520点		0円	負担:0%

請求書 | 訪問診療

〒559-0017  
大阪府  
大阪市住之江区  
中加賀屋2-6-15 ストークプラザ住之江2階

北村 眞由美 様  
(峯垣 トミ子 様分)

No.4303290--0000086

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,300 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	100点	1,658点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,772点	520単位	2,300円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,300円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月19日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	
2025年11月21日				
C	療養費同意書交付料	100	×	1
小計:100点		100円	負担:10%	

介護保険					
項目		単位		回数	算定日
2025年11月					
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2	5,19
		小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒583-0846  
大阪府  
羽曳野市  
東阪田391-6

吉田 理佳 様  
(中井 カズエ 様分)

No.4303290--0000087

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 4,630 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	931点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,603点	520単位	3,130円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	1,500円 インフルエンザワクチン	0円	0円	0円	0円	4,630円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月19日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
E	T c h o		0	×	1
E	H D L - コレステロール		0	×	1
E	T G		0	×	1
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・ B C G 法 )		0	×	1
E	A m y		0	×	1
E	グルコース		103	×	1
E	B N P		130	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料		144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料		144	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,366点		2,370円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	5,19
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒542-0086  
大阪府  
大阪市中央区  
西心斎橋2-7-22-501

阪本 剛司 様  
(阪本 和子 様分)

No.4303290--0000088

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,850 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	657点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,329点	520単位	2,850円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,850円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・ B C G法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:894点		890円	負担:10%	
2025年11月18日				
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )	1,065	×	1
D	包括的支援加算 ( 在医総管・施医総管 )	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1

医療保険			
部	項目	点数	回数
		小計:1,435点	1,440円 負担:10%

介護保険			
項目	単位	回数	算定日
2025年11月			
医師居宅療養管理指導 3	260	× 2	4,18
		小計:520点	520円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒545-0053  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
松崎町3-13-35-1101

佐藤 真由美 様  
(香西 文夫 様分)

No.4303290--0000089

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 8,180 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	400点	1,508点	408点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,330点	520単位	5,180円

保険外負担	自由診療	販売品	その他
	3,000円 11.12月カインザリ ケツ	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	8,180円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月12日				
C	悪性腫瘍特異物質治療管理料（その他・2項目以上）	400	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	36	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・ B C G 法 )	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:1,045点		2,090円	負担:20%	
2025年11月26日				
D	施設総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )	1,065	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:1,285点		2,570円	負担:20%	

介護保険				
項目	単位		回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	12,26
	小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒545-0053  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
松崎町3-13-35-1101

佐藤 真由美 様  
(香西 清美 様分)

No.4303290--0000090

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 0 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	448点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,120点	520単位	4,760円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	-4,760円 R7.10月コロナワクチン代相殺分	0円	0円	0円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	36	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・ B C G 法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:685点		1,370円	負担:20%	
2025年11月26日				
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )	1,065	×	1
D	包括的支援加算 ( 在医総管・施医総管 )	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:1,435点		2,870円	負担:20%	

介護保険				
項目	単位		回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	12,26
	小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒545-0005  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
三明町1-14-3

瀧 征代 様  
(佐々木 隆三 様分)

No.4303290--0000091

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 28,260 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	499点	0点	100点	24,493点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	1,026点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	58点	26,176点	260単位	18,260円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	10,000円 死亡診断書	0円	0円	0円	0円	28,260円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月01日				
C	療養費同意書交付料	100	×	1
Y	大塚生食注 100mL	0	×	1
Y	タゾビペ配合静注用4.5「DSEP」 4.5g	0	×	1
Y	大塚生食注 20mL	342	×	1
小計:442点		440円	負担:10%	
2025年11月02日				
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	894	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1
小計:933点		930円	負担:10%	
2025年11月03日				
D	施医総管(機能強化在支診等・床有・難病等月2回~20~49人)	2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	888	×	1
Y	大塚生食注 100mL	0	×	1
Y	タゾビペ配合静注用4.5「DSEP」 4.5g	0	×	1
Y	大塚生食注 20mL	342	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
Y	大塚生食注	100mL	0	×	1
Y	タゾビペ配合静注用4.5「DSEP」	4.5g	0	×	1
Y	大塚生食注	20mL	342	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）		2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算		4,000	×	1
D	酸素ボンベ加算（携帯用酸素ボンベ）		880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）		100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ		28	×	1
小計:11,380点			11,380円	負担:10%	
2025年11月04日					
A	再診料		0	×	1
A	時間外対応加算 3		0	×	1
A	明細書発行体制等加算		79	×	1
A	深夜加算（再診）（入院外）		420	×	1
D	往診料		0	×	1
D	深夜往診加算（機能強化した在支診等）（病床あり）		3,420	×	1
D	在宅ターミナルケア加算（口）（機能強化した在支診等）（病床あり）		6,500	×	1
D	看取り加算（在宅患者訪問診療料（１）１・（２）イ・往診料）		3,000	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
小計:13,421点		13,420円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月 医師居宅療養管理指導 3	260	×	1	3
小計:260点		260円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒545-0052  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
阿倍野筋3-3-16

岡田 兼久 様  
(岡田 文子 様分)

No.4303290--0000092

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 9,220 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,554点	520単位	9,220円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	9,220円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月10日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		710円	負担:30%	
2025年11月25日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1

医療保険			
部	項目	点数	回数
		小計:2,317点	6,950円 負担:30%

介護保険			
項目	単位	回数	算定日
2025年11月 医師居宅療養管理指導 3	260 ×	2	10,25
	小計:520点	1,560円	負担:30%

請求書 | 訪問診療

〒542-0065  
大阪府  
大阪市中央区  
中寺2-1-32-805

大鹿 和人 様  
(大鹿 いほ 様分)

No.4303290--0000093

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 11,390 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	10,223点	608点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	37点	10,868点	520単位	11,390円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	11,390円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ボンベ加算（携帯用酸素ボンベ）	880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1

医療保険					
部		項目	点数		回数
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法 )		0	×	1
E	A m y		103	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料		144	×	1
E	免疫学的検査判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:8,225点			8,230円	負担:10%	
2025年11月18日					
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・難病等月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )		2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )		213	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅） （2管一般（1））	23	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）3（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,643点		2,640円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	4,18
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒545-0053  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
松崎町4-5-33-407

本所 秀之 様  
(本所 秀之 様分)

No.4303290--0000094

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 3,680 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	3,143点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	3,157点	520単位	3,680円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	3,680円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:537点		540円	負担:10%	
2025年11月26日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,620点		2,620円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
		小計:520点		520円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒558-0041  
大阪府  
大阪市住吉区  
南住吉1-7-32-702

久米 康之 様  
(久米 正雄 様分)

No.4303290--0000095

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 12,840 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	626点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,298点	520単位	3,340円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	9,500円 11.5ｲﾝﾌﾙ/ｺﾛﾅﾜｲﾙｽ	0円	0円	0円	0円	12,840円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月19日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	P T	70	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・ B C G法 )	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:2,061点		2,060円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位		回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	5,19
	小計:520点		1,040円	負担:20%

請求書 | 訪問診療

〒541-0052  
大阪府  
大阪市中央区  
安土町1-4-9-1006

西山 奈津子 様  
(西山 幸枝 様分)

No.4303290--0000449

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,890 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,508点	842点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,364点	520単位	2,890円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,890円

診療明細書

医療保険					医療保険				
部	項目	点数	回数		部	項目	点数	回数	
2025年11月10日					E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	×	1	E	カリウム	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	×	1	E	BUN	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1	E	UA	0	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1	E	クレアチニン	0	×	1
	小計:237点	240円	負担:10%		E	TP	0	×	1
2025年11月11日					E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1	E	Amy	0	×	1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1	E	カルシウム	0	×	1
E	CRP	52	×	1	E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	AST	0	×	1	E	BNP	130	×	1
E	ALT	0	×	1	E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	-GT	0	×	1	E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1
E	BIL/総	0	×	1	E	生化学的検査(2)判断料	144	×	1
E	Tcho	0	×	1	E	免疫学的検査判断料	144	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1		小計:842点	840円	負担:10%	
E	TG	0	×	1	2025年11月25日				
E	CK	0	×	1	D	施医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~20~49人)	1,065	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,285点		1,290円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	10,25
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒547-0048  
大阪府  
大阪市平野区  
平野馬場2-3-12-706

西木 栄治 様  
(宮平 美代子 様分)

No.4303290--0000096

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,890 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,778点	568点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,360点	520単位	2,890円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,890円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月13日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月25日				
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	L D	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法)	0	×	1
E	カルシウム	103	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査( 1 )判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
小計:568点		570円	負担:10%	
2025年11月27日				
D	施医総管(機能強化在支診等・床有・月2回～10～19人)	1,185	×	1
D	包括的支援加算(在医総管・施医総管)	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料( 1 ) 1 (同一建物居住者)	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料( 1 ) 3 (訪問診療時)口	7	×	1
小計:1,555点		1,560円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位		回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	13,27
	小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒557-0062  
大阪府  
大阪市西成区  
津守3-5-43

松本 利美 様  
(和田 裕市 様分)

No.4303290--0000097

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 32,348 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	6,428点	931点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	7,415点	598単位	22,848円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	9,500円 11.8ｲﾝﾌﾙ/ｺﾛﾅﾜｲﾙｽ ｲﾝﾌﾙ/ｺﾛﾅﾜｲﾙｽ	0円	0円	0円	0円	32,348円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月08日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:933点		2,800円	負担:30%	
2025年11月22日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
E	T c h o		0	×	1
E	H D L - コレステロール		0	×	1
E	T G		0	×	1
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・ B C G 法 )		0	×	1
E	A m y		0	×	1
E	グルコース		103	×	1
E	B N P		130	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料		144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料		144	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:6,482点		19,450円	負担:30%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 1	299	×	2	8,22
小計:598点		598円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒543-0001  
大阪府  
大阪市天王寺区  
上本町1-2-17-503

吉村 敬子 様  
(吉村 玉美 様分)

No.4303290--0000098

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,470 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,928点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,942点	520単位	2,470円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,470円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月06日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:537点		540円	負担:10%	
2025年11月17日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１０～１９人）	1,185	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,405点		1,410円	負担:10%	

介護保険					
項目		単位		回数	算定日
2025年11月					
予防医師居宅療養 3		260	×	2	6,17
		小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒547-0034  
大阪府  
大阪市平野区  
背戸口2-16-10

澤田 真弓 様  
(山下 好美 様分)

No.4303290--0000099

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,320 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,778点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,792点	520単位	2,320円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,320円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月06日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月17日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１０～１９人）	1,185	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,555点		1,560円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
				6,17
		小計:520点		520円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒558-0052  
大阪府  
大阪市住吉区  
帝塚山西1-11-A-301

中林 育子 様  
(中林 教子 様分)

No.4303290--0000100

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 16,490 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	13,053点	1,150点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	267点	14,470点	520単位	14,990円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	1,500円 インフルエンザワクチン	0円	0円	0円	0円	16,490円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月03日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:637点		640円	負担:10%	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ボンベ加算（携帯用酸素ボンベ）	880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（２管一般（１））	23	×	1
T	栄養カテーテル（経鼻用・経腸栄養用）	160	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	CRP	0	×	1
E	HbA1c	0	×	1
E	TSH	199	×	1
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL/総	0	×	1
E	Tcho	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
E	A m y		0	×	1
E	カルシウム		0	×	1
E	無機リン及びリン酸		0	×	1
E	グルコース		103	×	1
E	F T 4		0	×	1
E	B N P		251	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料		144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料		144	×	1
E	免疫学的検査判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:8,933点			8,930円	負担:10%	
2025年11月07日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:220点			220円	負担:10%	
2025年11月10日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:220点			220円	負担:10%	
2025年11月12日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:220点			220円	負担:10%	
2025年11月14日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:220点			220円	負担:10%	
2025年11月17日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:220点			220円	負担:10%	
2025年11月19日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月２回～２０～４９人）		2,400	×	1
D	頻回訪問加算（在医総管・施医総管）（２回目以降）		300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:2,920点			2,920円	負担:10%	
2025年11月21日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:220点			220円	負担:10%	
2025年11月24日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:220点			220円	負担:10%	
2025年11月26日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:220点			220円	負担:10%	
2025年11月28日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:220点			220円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位		回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	5,19
	小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒545-0051  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
旭町1-5-45 ココファン阿倍野

西口 恵美子 様  
(西口 恵美子 様分)

No.4303290--0000101

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 250 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	250点	0点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	0点	250点	0単位	250円

保険外 負担	自由診療	販売品	その他
	0円	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	250円

診療明細書

医療保険			
部	項目	点数	回数
2025年11月05日			
C	診療情報提供料(1)	250	× 1
小計:250点		250円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒561-0882  
大阪府  
豊中市  
南桜塚2-13-1-1213

山内 紀子 様  
(山内 貴子 様分)

No.4303290--0000102

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 10,474 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,672点	0単位	974円

保険外負担	自由診療	販売品	その他
	9,500円 11.5ｲﾝﾌﾙ/ｺﾛﾅﾜｲﾙｽ	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	10,474円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
		小計:237点	0円	負担:0%
2025年11月19日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
		小計:1,435点	0円	負担:0%

請求書 | 訪問診療

〒558-0041  
大阪府  
大阪市住吉区  
南住吉1-7-32-702

久米 康之 様  
(久米 會美子 様分)

No.4303290--0000103

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 13,280 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	3,243点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	3,257点	520単位	3,780円

保険外負担	自由診療	販売品	その他
	9,500円 11.5ｲﾝﾁ/ｺﾛﾅｸﾞﾗﾌ ﾌﾝ	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	13,280円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:637点		640円	負担:10%	
2025年11月19日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,620点		2,620円	負担:10%	

介護保険			
項目	単位	回数	算定日
2025年11月			
医師居宅療養管理指導	3	260 × 2	5,19
小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒537-0022  
大阪府  
大阪市東成区  
中本5-12-26-603

太田 純子 様  
(岡 ヒサ子 様分)

No.4303290--0000104

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 4,410 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	100点	2,843点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	24点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	37点	3,886点	520単位	4,410円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	4,410円

診療明細書

医療保険					医療保険				
部	項目	点数	回数		部	項目	点数	回数	
2025年11月08日					E	C K	0	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル(在宅)(2管一般(1))	23	×	1	E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
Y	大塚生食注 500mL	24	×	1	E	カリウム	0	×	1
	小計:47点	50円	負担:10%		E	BUN	0	×	1
2025年11月12日					E	UA	0	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	×	1	E	クレアチニン	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	×	1	E	TP	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1	E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1	E	Amy	103	×	1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1	E	BNP	130	×	1
E	CRP	52	×	1	E	B-V	40	×	1
E	AST	0	×	1	E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	ALT	0	×	1	E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1
E	-GT	0	×	1	E	生化学的検査(2)判断料	144	×	1
E	BIL/総	0	×	1	E	免疫学的検査判断料	144	×	1
E	Tcho	0	×	1	O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1		小計:1,119点	1,120円	負担:10%	
E	TG	0	×	1	2025年11月21日				

医療保険				
部	項目	点数	回数	
C	療養費同意書交付料	100	×	1
小計:100点		100円	負担:10%	
2025年11月26日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）3（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,620点		2,620円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
				12,26
		小計:520点		520円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒506-0055  
岐阜県  
高山市  
上岡本町4-46-1

西尾 優 様  
(西尾 美智子 様分)

No.4303290--0000105

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 6,870 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	608点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	4,016点	50点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	6,346点	520単位	6,870円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	6,870円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
Y	テリボン皮下注用 5 6 . 5 μ g （溶解液付）	1,004	×	1
H	皮内、皮下及び筋肉内注射	25	×	1
Y	テリボン皮下注用 5 6 . 5 μ g （溶解液付）	1,004	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・ B C G法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:2,878点		2,880円	負担:10%	
2025年11月19日				
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )	1,065	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
Y	テリボン皮下注用５６．５μg（溶解液付）	1,004	×	1
H	皮内、皮下及び筋肉内注射	25	×	1
Y	テリボン皮下注用５６．５μg（溶解液付）	1,004	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:3,468点		3,470円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月 医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	5,19
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒535-0002  
大阪府  
大阪市旭区  
大宮5-6-3-301

岩永 和美 様  
(脇本 節子 様分)

No.4303290--0000106

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 3,080 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,554点	520単位	3,080円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	3,080円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法 )	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:1,119点		1,120円	負担:10%	
2025年11月26日				
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )	1,065	×	1
D	包括的支援加算 ( 在医総管・施医総管 )	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1

医療保険			
部	項目	点数	回数
小計:1,435点		1,440円	負担:10%

介護保険			
項目	単位	回数	算定日
2025年11月 医師居宅療養管理指導 3	260	× 2	12,26
小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒545-0052  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
阿倍野筋3-5-17-1502

中村 弘子 様  
(中村 弘子 様分)

No.4303290--0000108

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 18,398 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	196点	0点	0点	8,048点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	58点	8,302点	598単位	8,898円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	9,500円 11.7ｲﾝﾁ/ｺﾛﾅｸ ﾁﾝ	0円	0円	0円	0円	18,398円

診療明細書

医療保険					
部	項目	点数	回数		
2025年11月07日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	0	×	1	
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	894	×	1	
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1	
	小計:933点	930円	負担:10%		
2025年11月13日					
D	訪問看護指示料	300	×	1	
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1	
	小計:400点	400円	負担:10%		
2025年11月19日					
D	施医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~1人)	3,185	×	1	
D	包括的支援加算(在医総管・施医総管)	150	×	1	
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	888	×	1	
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1	
	小計:4,351点	4,350円	負担:10%		
2025年11月28日					

医療保険					
部	項目	点数	回数		
A	再診料	0	×	1	
A	時間外対応加算3	0	×	1	
A	明細書発行体制等加算	79	×	1	
A	外来管理加算	52	×	1	
A	時間外加算(再診)(入院外)	65	×	1	
D	往診料	0	×	1	
D	夜間往診加算(機能強化した在支診等)(病床あり)	2,420	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)2(再診時等)	2	×	1	
	小計:2,618点	2,620円	負担:10%		

介護保険					
項目	単位	回数	算定日		
2025年11月 医師居宅療養管理指導 1	299	×	2	7,19	
	小計:598点	598円	負担:10%		

請求書 | 訪問診療

〒557-0025  
大阪府  
大阪市西成区長橋2-1  
長橋第一住宅 1棟 904号

岡元 由香里 様  
(岡元 眞里子 様分)

No.4303290--0000109

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 7,828 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	7,178点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	7,234点	598単位	7,828円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	7,828円

診療明細書

医療保険					
部		項目	点数		回数
2025年11月13日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ		28	×	1
小計:933点			930円	負担:10%	
2025年11月27日					
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～1人）		5,385	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ		28	×	1
小計:6,301点			6,300円	負担:10%	

介護保険					
項目	単位	回数	算定日		
2025年11月					
医師居宅療養管理指導	1	299 × 2	13,27		
小計:598点		598円	負担:10%		

請求書 | 訪問診療

〒543-0053  
大阪府  
大阪市天王寺区  
北河堀町1-3 ルミエール北河堀102

渡辺 安紀子 様  
(松島 政子 様分)

No.4303290--0000110

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,300 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	203点	0点	225点	720点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	2点	1,150点	0単位	2,300円

保険外負担	自由診療	販売品	その他
	0円	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	2,300円

診療明細書

医療保険					
部		項目	点数	回数	
2025年11月20日					
A	再診料		0	×	1
A	時間外対応加算 3		0	×	1
A	明細書発行体制等加算		0	×	1
A	外来感染対策向上加算（再診）		0	×	1
A	医療情報取得加算 4（再診）		86	×	1
A	外来管理加算		52	×	1
A	時間外加算（再診）（入院外）		65	×	1
C	特定疾患療養管理料（診療所）		225	×	1
D	往診料		720	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）		2	×	1
小計:1,150点			2,300円	負担:20%	

請求書 | 訪問診療

〒530-0047  
大阪府  
大阪市北区  
西天満1-7-20 JIN-ORIXビル802

松柏法律事務所 岡本大典 様  
(横井 京子 様分)

No.4303290--0000111

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 5,690 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	3,808点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	472点	5,162点	520単位	5,690円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	5,690円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月06日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
T	腎瘻・膀胱瘻用材料（腎瘻用カテーテル・腎盂パ ルーン型）	229	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診 療時）口	7	×	1
小計:866点		870円	負担:10%	
2025年11月17日				
T	腎瘻・膀胱瘻用材料（腎瘻用カテーテル・腎盂パ ルーン型）	229	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2 回～10～19人）	2,865	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL/総	0	×	1
E	Tcho	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	103	×	1
E	BNP	130	×	1
E	B-V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:4,296点		4,300円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	6,17
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒545-0051  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
旭町3-2-36-1901

田中 秀明 様  
(田中 照明 様分)

No.4303290--0000113

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 7,590 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,628点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,524点	520単位	6,090円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	1,500円 インフルエンザワクチン	0円	0円	0円	0円	7,590円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法 )	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:1,119点		2,240円	負担:20%	
2025年11月17日				
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 1 0 ~ 1 9 人 )	1,185	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:1,405点		2,810円	負担:20%	

介護保険				
項目	単位		回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	5,17
	小計:520点		1,040円	負担:20%

請求書 | 訪問診療

〒545-0051  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
旭町1-5-45    ココファン阿倍野404号

西村 明子 様  
(西村 明子 様分)

No.4303290--0000115

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名    お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額    5,570 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,628点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,524点	520単位	5,570円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	5,570円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月06日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P 改良法・B C G 法）	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,119点		2,240円	負担:20%	
2025年11月17日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１０～１９人）	1,185	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,405点		2,810円	負担:20%	

介護保険				
項目	単位	回数		算定日
2025年11月 医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	6,17
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒556-0016  
大阪府  
大阪市浪速区  
元町1-12-8-801

中本 一吉 様  
(中本 精子 様分)

No.4303290--0000116

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,098 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	6,728点	949点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	7,733点	598単位	2,098円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,098円

診療明細書

医療保険					
部	項目	点数	回数		
2025年11月11日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	0	×	1	
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	894	×	1	
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1	
	小計:933点	0円		負担:0%	
2025年11月19日					
D	訪問看護指示料	300	×	1	
	小計:300点	0円		負担:0%	
2025年11月22日					
D	在医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~1人)	4,485	×	1	
D	包括的支援加算(在医総管・施医総管)	150	×	1	
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	888	×	1	
E	末梢血液一般検査	0	×	1	
E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1	
E	CRP	0	×	1	
E	HbA1c	0	×	1	
E	PT	119	×	1	

医療保険					
部	項目	点数	回数		
E	AST	0	×	1	
E	ALT	0	×	1	
E	-GT	0	×	1	
E	BIL/総	0	×	1	
E	Tcho	0	×	1	
E	HDL-コレステロール	0	×	1	
E	TG	0	×	1	
E	CK	0	×	1	
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1	
E	カリウム	0	×	1	
E	BUN	0	×	1	
E	UA	0	×	1	
E	クレアチニン	0	×	1	
E	TP	0	×	1	
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1	
E	Amy	0	×	1	
E	グルコース	103	×	1	
E	BNP	130	×	1	

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:6,500点		0円	負担:0%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 1	299	×	2	11,22
小計:598点		598円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒543-0055  
大阪府  
大阪市天王寺区  
悲田院町1-38-810

黒田 宗博 様  
(黒田 光子 様分)

No.4303290--0000117

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 3,550 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	2,078点	931点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	3,023点	520単位	3,550円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	3,550円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月06日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:537点		540円	負担:10%	
2025年11月17日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１０～１９人）	1,185	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	BIL/総	0	×	1
E	Tcho	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	BNP	130	×	1
E	B-V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,486点		2,490円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月 医師居宅療養管理指導　　3	260	×	2	6,17
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒563-0025  
大阪府  
池田市  
城南2-7-21-304

下芝 三千代 様  
(タカヤマ ヒロシ 様分)

No.4303290--0000118

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 1,536 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	2,278点	1,107点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	3,399点	574単位	1,536円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	1,536円

診療明細書

医療保険					
部	項目	点数	回数		
2025年11月04日					
E	SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性	225	×	1	
	小計:225点	0円	負担:0%		
2025年11月14日					
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	×	1	
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	×	1	
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1	
	小計:237点	0円	負担:0%		
2025年11月28日					
D	施医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~2~9人)	1,685	×	1	
D	包括的支援加算(在医総管・施医総管)	150	×	1	
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1	
E	末梢血液一般検査	0	×	1	
E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1	
E	CRP	52	×	1	
E	AST	0	×	1	
E	ALT	0	×	1	

医療保険					
部	項目	点数	回数		
E	-GT	0	×	1	
E	BIL/総	0	×	1	
E	Tcho	0	×	1	
E	HDL-コレステロール	0	×	1	
E	TG	0	×	1	
E	CK	0	×	1	
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1	
E	カリウム	0	×	1	
E	BUN	0	×	1	
E	UA	0	×	1	
E	クレアチニン	0	×	1	
E	TP	0	×	1	
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1	
E	Amy	0	×	1	
E	カルシウム	0	×	1	
E	無機リン及びリン酸	103	×	1	
E	BNP	130	×	1	
E	B-V	40	×	1	

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,937点		0円	負担:0%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 2	287	×	2	14,28
小計:574点		574円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒563-0025  
大阪府  
池田市  
城南2-7-21-304

下芝 三千代 様  
(タカヤマ ケイコ 様分)

No.4303290--0000119

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 1,536 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	2,278点	225点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,517点	574単位	1,536円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	1,536円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月05日				
E	SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性	225	×	1
	小計:225点	0円	負担:0%	
2025年11月14日				
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
	小計:237点	0円	負担:0%	
2025年11月28日				
D	施医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~2~9人)	1,685	×	1
D	包括的支援加算(在医総管・施医総管)	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
	小計:2,055点	0円	負担:0%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導	2	287	×	2
	小計:574点	574円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒518-0619  
三重県  
名張市  
美旗町中3-131

金釘 利夫 様  
(木村 淳子 様分)

No.4303290--0000121

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 6,800 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	722点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,394点	520単位	5,300円

保険外負担	自由診療	販売品	その他
	1,500円 11.5インチモニター	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	6,800円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		470円	負担:20%	
2025年11月19日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	36	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・ B C G 法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1

医療保険			
部	項目	点数	回数
		小計:2,157点	4,310円 負担:20%

介護保険			
項目	単位	回数	算定日
2025年11月 医師居宅療養管理指導 3	260	× 2	5,19
		小計:520点	520円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒518-0619  
三重県  
名張市  
美旗町中3-131

金釘 利夫 様  
(木村 満夫 様分)

No.4303290--0000122

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 8,820 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	2,058点	1,107点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	216点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	3,395点	520単位	7,320円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	1,500円 インフルエンザワクチン	0円	0円	0円	0円	8,820円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
Y	大塚生食注　５００ｍＬ	24	×	1
Y	大塚生食注　５００ｍＬ	24	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:585点		1,170円	負担:20%	
2025年11月12日				
Y	大塚生食注　５００ｍＬ	24	×	1
Y	大塚生食注　５００ｍＬ	24	×	1
小計:48点		100円	負担:20%	
2025年11月19日				
Y	大塚生食注　５００ｍＬ	24	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
Y	大塚生食注 500mL	24	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1
E	CRP	52	×	1
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL/総	0	×	1
E	Tcho	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・ B C G法 )	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:2,465点		4,930円	負担:20%	
2025年11月21日				
E	S A R S - C o V - 2 ・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性	225	×	1
小計:225点		450円	負担:20%	
2025年11月26日				
Y	大塚生食注 5 0 0 m L	24	×	1
Y	大塚生食注 5 0 0 m L	24	×	1
小計:48点		100円	負担:20%	
2025年11月30日				
Y	大塚生食注 5 0 0 m L	24	×	1
小計:24点		50円	負担:20%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
		小計:520点		520円
		負担:10%		

請求書 | 訪問診療

〒556-0023  
大阪府  
大阪市浪速区  
稲荷2-4-6-611

内田 昌典 様  
(内田 策士 様分)

No.4303290--0000123

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 1,257 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	2,843点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	37点	2,880点	520単位	1,257円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	1,257円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:		237点	0円	負担:0%
2025年11月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（２管一般（１））	23	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:		2,643点	0円	負担:0%

介護保険					
項目		単位		回数	算定日
2025年11月					
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2	4,18
		小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒556-0023  
大阪府  
大阪市浪速区  
稲荷2-4-6-611

内田 昌典 様  
(内田 禎子 様分)

No.4303290--0000124

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,050 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,508点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,522点	520単位	2,050円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,050円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,285点		1,290円	負担:10%	

介護保険					
項目		単位		回数	算定日
2025年11月					
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2	4,18
		小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒558-0001  
大阪府  
大阪市住吉区  
大領5-11-24

上野 泰志 様  
(上野 美也子 様分)

No.4303290--0000126

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 6,270 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	1,073点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,745点	520単位	3,270円

保険外負担	自由診療	販売品	その他
	3,000円 11.5インチモニター	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	6,270円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	フェリチン定量	0	×	1
E	T S H	252	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	0	×	1
E	F e	103	×	1
E	F T 4	121	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:1,310点		1,310円	負担:10%	

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月19日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月2回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）3（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
		小計:520点		520円
		負担:10%		

請求書 | 訪問診療

〒556-0006  
大阪府  
大阪市浪速区  
日本橋東3-6-17

後藤 由季恵 様  
(後藤 貞子 様分)

No.4303290--0000127

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 19,598 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	6,278点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	6,334点	598単位	19,598円

保険外 負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	19,598円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月08日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:933点		2,800円	負担:30%	
2025年11月22日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:5,401点		16,200円	負担:30%	

介護保険					
項目		単位		回数	算定日
2025年11月					
医師居宅療養管理指導 1		299	×	2	8,22
		小計:598点		598円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒545-0051  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
旭町2-1-1-1103

渡部 千津子 様  
(村田 君江 様分)

No.4303290--0000128

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 8,630 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	250点	1,778点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	5,072点	105点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	8,101点	520単位	8,630円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	8,630円

診療明細書

医療保険					医療保険				
部	項目	点数	回数		部	項目	点数	回数	
2025年11月05日					E	カリウム	0	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	×	1	E	BUN	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	×	1	E	UA	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1	E	クレアチニン	0	×	1
H	皮内、皮下及び筋肉内注射	25	×	1	E	TP	0	×	1
Y	イベニティ皮下注105mgシリンジ 1.17mL	5,012	×	1	E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1	E	Amy	0	×	1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1	E	カルシウム	0	×	1
E	CRP	52	×	1	E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	AST	0	×	1	E	BNP	130	×	1
E	ALT	0	×	1	E	B-V	40	×	1
E	-GT	0	×	1	E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	BIL/総	0	×	1	E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1	E	生化学的検査(2)判断料	144	×	1
E	LDL-コレステロール	0	×	1	E	免疫学的検査判断料	144	×	1
E	TG	0	×	1	O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
E	CK	0	×	1	小計:6,156点 6,160円 負担:10%				
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1	2025年11月17日				

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月2回～10～19人）	1,185	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者）	213	×	1
H	関節腔内注射	80	×	1
Y	ヒアルロン酸Na関節注25mgシリンジ「明治」1%2.5mL	60	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）3（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,695点		1,700円	負担:10%	
2025年11月28日				
C	診療情報提供料（1）	250	×	1
小計:250点		250円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
				5,17
		小計:520点		520円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区  
浪速東3-9-24

永廣 眞弓 様  
(永廣 眞弓 様分)

No.4303290--0000129

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,800 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	608点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,280点	520単位	2,800円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,800円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月10日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月25日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	LDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	103	×	1
E	B-V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
小計:2,043点		2,040円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位		回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	10,25
	小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒135-0061  
東京都  
江東区  
豊洲6-2-29-1516

奥井 ひとみ 様  
(奥井 得司 様分)

No.4303290--0000130

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 20,160 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	3,343点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	936点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	37点	5,198点	520単位	17,160円

保険外負担	自由診療	販売品	その他
	3,000円 11.5インチモニター	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	20,160円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料	100	×	1
Y	大塚生食注　１００ｍＬ	0	×	1
Y	タゾビペ配合静注用４．５「ＤＳＥＰ」　４．５g	208	×	1
Y	大塚生食注　１００ｍＬ	0	×	1
Y	タゾビペ配合静注用４．５「ＤＳＥＰ」　４．５g	312	×	1
Y	大塚生食注　１００ｍＬ	0	×	1
Y	タゾビペ配合静注用４．５「ＤＳＥＰ」　４．５g	312	×	1
Y	大塚生食注　１００ｍＬ	0	×	1
Y	タゾビペ配合静注用４．５「ＤＳＥＰ」　４．５g	104	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,673点		5,020円	負担:30%	
2025年11月19日				

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者）	213	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（2管一般（1））	23	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	T c h o	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法)	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:3,525点		10,580円	負担:30%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	5,19
小計:520点		1,560円	負担:30%	

請求書 | 訪問診療

〒557-0034  
大阪府  
大阪市西成区  
松2-6-40-505

安達 里子 様  
(森 文子 様分)

No.4303290--0000131

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 7,238 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	6,428点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	216点	6,644点	598単位	7,238円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	7,238円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月11日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
T	栄養カテーテル（経鼻用・経腸栄養用）	160	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:1,093点		1,090円	負担:10%	
2025年11月25日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:5,551点		5,550円	負担:10%	

介護保険			
項目	単位	回数	算定日
2025年11月			
医師居宅療養管理指導	1	299 × 2	11,25
小計:598点		598円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒545-0033  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
相生通2-9-11 サンハイツ相生201

山本 昇 様  
(山本 節子 様分)

No.4303290--0000132

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 8,520 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	13,153点	657点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	540点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	84点	14,434点	520単位	8,520円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	8,520円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月01日				
Y	ソリタ-T1号輸液 500mL	18	×	1
	小計:18点	20円	負担:10%	
2025年11月03日				
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
	小計:637点	640円	負担:10%	
2025年11月05日				
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料(その他)	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ポンベ加算(携帯用酸素ポンペ)	880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算(その他)	100	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1
E	CRP	0	×	1
E	HbA1c	101	×	1
E	AST	0	×	1
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL/総	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	LDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
E	Amy		0	×	1
E	グルコース		0	×	1
E	カルシウム		0	×	1
E	無機リン及びリン酸		103	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料		144	×	1
E	免疫学的検査判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:8,257点			8,260円	負担:10%	
2025年11月07日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料		100	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液 ５００mL		18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液 ５００mL		18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液 ５００mL		18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液 ５００mL		18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液 ５００mL		18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液 ５００mL		18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液 ５００mL		18	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:446点			450円	負担:10%	
2025年11月10日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:220点			220円	負担:10%	
2025年11月12日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:220点			220円	負担:10%	
2025年11月14日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料		100	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液 ５００mL		18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液 ５００mL		18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液 ５００mL		18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液 ５００mL		18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液 ５００mL		18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液 ５００mL		18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液 ５００mL		18	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:446点			450円	負担:10%	
2025年11月17日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:220点			220円	負担:10%	
2025年11月19日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）		2,400	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:2,620点			2,620円	負担:10%	
2025年11月21日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料		100	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液 ５００mL		18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液 ５００mL		18	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
Y	ソリタ - T 1号輸液	5 0 0 m L	18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液	5 0 0 m L	18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液	5 0 0 m L	18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液	5 0 0 m L	18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液	5 0 0 m L	18	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:446点			450円	負担:10%	
2025年11月24日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:220点			220円	負担:10%	
2025年11月26日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:220点			220円	負担:10%	
2025年11月28日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）		213	×	1
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料		100	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液	5 0 0 m L	18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液	5 0 0 m L	18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液	5 0 0 m L	18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液	5 0 0 m L	18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液	5 0 0 m L	18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液	5 0 0 m L	18	×	1
Y	ソリタ - T 1号輸液	5 0 0 m L	18	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口		7	×	1
小計:446点			450円	負担:10%	
2025年11月30日					
Y	ソリタ - T 1号輸液	5 0 0 m L	18	×	1
小計:18点			20円	負担:10%	
介護保険					
項目		単位	回数		算定日
2025年11月					
医師居宅療養管理指導		3	260	×	2
			5,19		
小計:520点			520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒556-0005  
大阪府  
大阪市浪速区  
日本橋3-2-36

西本 光男 様  
(西本 照子 様分)

No.4303290--0000133

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 8,860 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	400点	2,843点	891点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	37点	4,171点	520単位	8,860円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	8,860円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		470円	負担:20%	
2025年11月18日				
C	悪性腫瘍特異物質治療管理料（その他・２項目以上）	400	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月２回～２０～４９人）	2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（２管一般（１））	23	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	BIL/総	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	LDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	0	×	1
E	グルコース	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	BNP	130	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:3,934点		7,870円	負担:20%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	4,18
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒547-0004  
大阪府  
大阪市平野区  
加美鞍作3-12-9-1104

郷上 昭雄 様  
(郷上 和子 様分)

No.4303290--0000135

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,020 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	2,178点	842点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	3,034点	520単位	2,020円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,020円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月13日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:537点		0円	負担:0%	
2025年11月25日				
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	L D	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・ B C G 法 )	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
小計:842点		0円	負担:0%	
2025年11月27日				
D	施医総管 (機能強化在支診等・床有・月2回～10～19人)	1,185	×	1
D	包括的支援加算 (在医総管・施医総管)	150	×	1
D	在宅移行早期加算 (在医総管・施医総管)	100	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 (同一建物居住者)	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 (訪問診療時)口	7	×	1
小計:1,655点		0円	負担:0%	

介護保険				
項目	単位		回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	13,27
	小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒545-0033  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
相生通1-9-33

南 尚男 様  
(南 福子 様分)

No.4303290--0000136

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 3,500 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	2,078点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,974点	520単位	3,500円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	3,500円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月06日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:537点		540円	負担:10%	
2025年11月17日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１０～１９人）	1,185	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	LDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	103	×	1
E	BNP	130	×	1
E	B-V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1
E	生化学的検査(2)判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,437点		2,440円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数		算定日
2025年11月 医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	6,17
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒553-0001  
大阪府  
大阪市福島区  
海老江2-10-35-904

藤井 育子 様  
(藤井 幸子 様分)

No.4303290--0000137

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,200 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,672点	520単位	2,200円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,200円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
				4,18
		小計:520点		520円
				負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒559-0012  
大阪府  
大阪市住之江区  
東加賀屋1-7-24-301

茶谷 有實子 様  
(茶谷 孟 様分)

No.4303290--0000138

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 10,860 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	10,323点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	10,337点	520単位	10,860円

保険外 負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	10,860円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ボンベ加算（携帯用酸素ボンベ）	880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:7,617点		7,620円	負担:10%	
2025年11月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
D	在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）	100	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,720点		2,720円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
				4,18
		小計:520点		520円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒581-0011  
大阪府  
八尾市  
若草町3-35-401

谷口 裕子 様  
(前川 幸作 様分)

No.4303290--0000140

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 4,080 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,508点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,522点	520単位	4,080円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	4,080円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		470円	負担:20%	
2025年11月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,285点		2,570円	負担:20%	

介護保険					
項目		単位		回数	算定日
2025年11月					
予防医師居宅療養	3	260	×	2	4,18
		小計:520点		1,040円	負担:20%

請求書 | 訪問診療

〒581-0011  
大阪府  
八尾市  
若草町3-35-401

谷口 裕子 様  
(前川 美恵子 様分)

No.4303290--0000141

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 6,270 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	250点	1,508点	1,107点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,879点	520単位	6,270円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	6,270円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		470円	負担:20%	
2025年11月12日				
C	診療情報提供料（１）	250	×	1
小計:250点		500円	負担:20%	
2025年11月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	BIL/総	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	LDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	103	×	1
E	BNP	130	×	1
E	B-V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1
E	生化学的検査(2)判断料	144	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,167点		4,330円	負担:20%	
2025年11月23日				
E	SARS - CoV - 2・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性	225	×	1
小計:225点		450円	負担:20%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
予防医師居宅療養 3	260	×	2	4,18
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒550-0023  
大阪府  
大阪市西区  
千代崎2-3-9

宇埜 千恵 様  
( 桐本 和美 様分 )

No.4303290--0000142

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 5,820 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	100点	1,658点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,654点	520単位	5,820円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	5,820円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		470円	負担:20%	
2025年11月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	LDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	BNP	130	×	1
E	B-V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1
E	生化学的検査(2)判断料	144	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,317点		4,630円	負担:20%	
2025年11月25日				
C	療養費同意書交付料	100	×	1
小計:100点		200円	負担:20%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	4,18
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒543-0051  
大阪府  
大阪市天王寺区  
四天王寺1-10-11

高阪 重憲 様  
(黒川 静江 様分)

No.4303290--0000144

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 5,640 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	321点	0点	100点	4,078点	608点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	16点	5,123点	520単位	5,640円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	5,640円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月16日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
A	休日加算（再診）（入院外）	190	×	1
D	往診料	0	×	1
D	休日往診加算（機能強化した在支診等）（病床あり）	2,420	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
小計:2,743点		2,740円	負担:10%	
2025年11月21日				
C	療養費同意書交付料	100	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
		小計:100点	100円	負担:10%
2025年11月26日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月2回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法)	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びビリン酸	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:2,043点		2,040円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	12,26
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒575-0023  
大阪府  
四條畷市  
楠公2-5-10

藤本 ひとみ 様  
(藤本 精三 様分)

No.4303290--0000145

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 18,520 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	196点	0点	250点	16,723点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	2,361点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	51点	19,581点	520単位	18,520円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	18,520円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月11日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
A	時間外加算（再診）（入院外）	65	×	1
D	往診料	720	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
小計:918点		920円	負担:10%	
2025年11月12日				
C	診療情報提供料（１）	250	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:481点		480円	負担:10%	
2025年11月14日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ボンベ加算（携帯用酸素ボンベ）	880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:5,206点		5,210円	負担:10%	
2025年11月15日				
D	在宅中心静脈栄養法指導管理料	3,000	×	1
D	在宅中心静脈栄養法用輸液セット加算	2,000	×	1
D	注入ポンプ加算	1,250	×	1
Y	エルネオパNF1号輸液 1000mL	0	×	1
Y	生食液NS 20mL	0	×	1
Y	グリチルリチン・グリシン・システイン配合20mL注射液	711	×	1
小計:6,961点		6,960円	負担:10%	
2025年11月17日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月19日				

医療保険				
部	項目	点数		回数
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月21日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月22日				
Y	エルネオパNF１号輸液　１０００mL	0	×	1
Y	生食液NS　２０mL	0	×	1
Y	グリチルリチン・グリシン・システイン配合２０mL注射液	1,026	×	1
小計:1,026点		1,030円	負担:10%	
2025年11月24日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:220点		220円	負担:10%	
2025年11月26日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月２回～１０～１９人）	2,865	×	1
D	在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）	100	×	1
D	頻回訪問加算（在医総管・施医総管）（２回目以降）	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:3,485点		3,490円	負担:10%	
2025年11月27日				
Y	エルネオパNF１号輸液　１０００mL	0	×	1
Y	生食液NS　２０mL	0	×	1
Y	グリチルリチン・グリシン・システイン配合２０mL注射液	0	×	1
Y	ヘパリンNaロック１００U／mLシリンジオーツカ１０mL　１千U	624	×	1
小計:624点		620円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導　３	260	×	2	14,26
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒575-0023  
大阪府  
四條畷市  
楠公2-5-10

藤本 ひとみ 様  
(藤本 英甫子 様分)

No.4303290--0000146

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,320 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,778点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,792点	520単位	2,320円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,320円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月14日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月28日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１０～１９人）	1,185	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,555点		1,560円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
				14,28
		小計:520点		520円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒550-0013  
大阪府  
大阪市西区  
新町4-9-8-703

伊藤 武司 様  
(伊藤 富子 様分)

No.4303290--0000148

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,300 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	100点	1,658点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,772点	520単位	2,300円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,300円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～２０～４９人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	
2025年11月25日				
C	療養費同意書交付料	100	×	1
小計:100点		100円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
				4,18
		小計:520点		520円
				負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒544-0034  
大阪府  
大阪市生野区  
桃谷2-24-32-610

増田 香代子 様  
(本多 絹枝 様分)

No.4303290--0000149

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 5,670 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,628点	931点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,573点	520単位	5,670円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	5,670円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月14日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	ＣＲＰ	0	×	1
E	ＨｂＡ１ｃ	101	×	1
E	ＡＳＴ	0	×	1
E	ＡＬＴ	0	×	1
E	-ＧＴ	0	×	1
E	ＢＩＬ／総	0	×	1
E	ＨＤＬ-コレステロール	0	×	1
E	ＬＤＬ-コレステロール	0	×	1
E	ＴＧ	0	×	1
E	ＣＫ	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb（BCP改良法・BCG法）	0	×	1
E	Amy	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	BNP	130	×	1
E	B-V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,168点		2,340円	負担:20%	
2025年11月28日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１０～１９人）	1,185	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,405点		2,810円	負担:20%	

介護保険				
項目	単位	回数		算定日
2025年11月 医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	14,28
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒561-0813  
大阪府  
豊中市  
小曾根1-4-10-103

沢田 好章 様  
(坂本 照子 様分)

No.4303290--0000150

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 1,620 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	100点	1,778点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,774点	520単位	1,620円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	1,620円

診療明細書

医療保険			
部	項目	点数	回数
2025年11月10日			
C	療養費同意書交付料	100	× 1
小計:100点		0円	負担:0%
2025年11月14日			
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	× 1
E	末梢血液一般検査	0	× 1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	× 1
E	CRP	52	× 1
E	AST	0	× 1
E	ALT	0	× 1
E	-GT	0	× 1
E	BIL/総	0	× 1
E	HDL-コレステロール	0	× 1
E	LDL-コレステロール	0	× 1
E	TG	0	× 1
E	CK	0	× 1

医療保険			
部	項目	点数	回数
E	ナトリウム及びクロール	0	× 1
E	カリウム	0	× 1
E	BUN	0	× 1
E	UA	0	× 1
E	クレアチニン	0	× 1
E	TP	0	× 1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	× 1
E	Amy	103	× 1
E	BNP	130	× 1
E	B-V	40	× 1
E	血液学的検査判断料	125	× 1
E	生化学的検査(1)判断料	144	× 1
E	生化学的検査(2)判断料	144	× 1
E	免疫学的検査判断料	144	× 1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	× 1
小計:1,119点		0円	負担:0%
2025年11月28日			
D	施医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~10~19人)	1,185	× 1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,555点		0円	負担:0%	

介護保険				
項目	単位	回数		算定日
2025年11月 医師居宅療養管理指導　3	260	×	2	14,28
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒543-0017  
大阪府  
大阪市天王寺区  
城南寺町2-27

川口 康晴 様  
(川口 弘晃 様分)

No.4303290--0000151

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 8,520 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	747点	0点	0点	7,448点	450点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	264点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	87点	8,996点	520単位	8,520円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	8,520円

診療明細書

医療保険					
部		項目	点数	回数	
2025年11月03日					
Y	ソルデム3 A 輸液	5 0 0 m L	18	×	1
			小計:18点	20円	負担:10%
2025年11月04日					
A	再診料		0	×	1
A	時間外対応加算 3		0	×	1
A	明細書発行体制等加算		79	×	1
A	外来管理加算		52	×	1
A	時間外加算（再診）（入院外）		65	×	1
D	往診料		720	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅） （2 管一般（1））		23	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）2（再診時 等）		2	×	1
			小計:941点	940円	負担:10%
2025年11月07日					
E	S A R S - C o V - 2 ・ インフルエンザウイルス 抗原同時検出定性		225	×	1
			小計:225点	230円	負担:10%
2025年11月08日					
A	再診料		0	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
A	深夜加算（再診）（入院外）	420	×	1
Y	大塚生食注 500mL	24	×	1
Y	大塚生食注 500mL	24	×	1
D	往診料	0	×	1
D	深夜往診加算（機能強化した在宅支診等）（病床あり）	3,420	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
小計:4,021点		4,020円	負担:10%	
2025年11月11日				
Y	ソルデム3A輸液 500mL	18	×	1
小計:18点		20円	負担:10%	
2025年11月14日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（２管一般（１））	23	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
	小計:260点	260円		負担:10%
2025年11月15日				
Y	大塚生食注 ５００ｍＬ	24	×	1
Y	大塚生食注 ５００ｍＬ	24	×	1
	小計:48点	50円		負担:10%
2025年11月18日				
Y	ソルデム３Ａ輸液 ５００ｍＬ	18	×	1
	小計:18点	20円		負担:10%
2025年11月22日				
Y	大塚生食注 ５００ｍＬ	24	×	1
Y	大塚生食注 ５００ｍＬ	24	×	1
	小計:48点	50円		負担:10%
2025年11月24日				
Y	ソルデム３Ａ輸液 ５００ｍＬ	18	×	1
	小計:18点	20円		負担:10%
2025年11月28日				
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（２管一般（１））	23	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月２回～１０～１９人）	2,865	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
	小計:3,108点	3,110円		負担:10%
2025年11月29日				
Y	大塚生食注 ５００ｍＬ	24	×	1
Y	大塚生食注 ５００ｍＬ	24	×	1
	小計:48点	50円		負担:10%
2025年11月30日				
E	SARS - CoV - ２・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性	225	×	1
	小計:225点	230円		負担:10%

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月 医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	14,28
	小計:520点	520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒501-0115  
岐阜県  
岐阜市  
鏡島南1-6-14

若山 寧子 様  
(田中 寧達 様分)

No.4303290--0000152

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 1,357 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	100点	1,778点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,774点	520単位	1,357円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	1,357円

診療明細書

医療保険			
部	項目	点数	回数
2025年11月08日			
C	療養費同意書交付料	100	× 1
	小計:100点	0円	負担:0%
2025年11月14日			
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	× 1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	× 1
	小計:237点	0円	負担:0%
2025年11月28日			
D	施医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~10~19人)	1,185	× 1
D	包括的支援加算(在医総管・施医総管)	150	× 1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	× 1
E	末梢血液一般検査	0	× 1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	× 1
E	CRP	52	× 1
E	AST	0	× 1
E	ALT	0	× 1

医療保険			
部	項目	点数	回数
E	-GT	0	× 1
E	BIL/総	0	× 1
E	HDL-コレステロール	0	× 1
E	LDL-コレステロール	0	× 1
E	TG	0	× 1
E	CK	0	× 1
E	ナトリウム及びクロール	0	× 1
E	カリウム	0	× 1
E	BUN	0	× 1
E	UA	0	× 1
E	クレアチニン	0	× 1
E	TP	0	× 1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	× 1
E	Amy	0	× 1
E	カルシウム	0	× 1
E	無機リン及びリン酸	103	× 1
E	BNP	130	× 1
E	B-V	40	× 1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,437点		0円	負担:0%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導　　3	260	×	2	14,28
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒543-0028  
大阪府  
大阪市天王寺区  
小橋町 12-15-605号

西村 國廣 様  
(西村 登久子 様分)

No.4303290--0000153

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 3,520 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	100点	1,778点	1,101点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,993点	520単位	3,520円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	3,520円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月08日				
C	療養費同意書交付料	100	×	1
小計:100点		100円	負担:10%	
2025年11月14日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月28日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１０～１９人）	1,185	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	T S H	150	×	1
E	A S T	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	ALT	0	×	1
E	-GT	0	×	1
E	BIL/総	0	×	1
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	LDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	FT4	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	B N P	251	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（ 1 ）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（ 2 ）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（ 1 ） 3（ 訪問診療時 ） 口	7	×	1
小計:2,656点		2,660円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	14,28
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒550-0005  
大阪府  
大阪市西区  
西本町1-15-8 FUJIビル4階

株式会社とーたるさぼーと様  
(寺田 満壽江 様分)

No.4303290--0000503

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 4,220 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	541点	0点	0点	1,614点	1,789点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	15点	3,959点	260単位	4,220円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	4,220円

診療明細書

医療保険					医療保険				
部	項目	点数	回数		部	項目	点数	回数	
2025年11月19日					E	超音波検査(心臓超音波検査)(経胸壁心エコー法)	880	×	1
A	初診料	0	×	1	E	末梢血液一般検査	0	×	1
A	時間外加算(初診)	0	×	1	E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1
A	機能強化加算(初診)	0	×	1	E	CRP	0	×	1
A	外来感染対策向上加算(初診)	462	×	1	E	HbA1c	0	×	1
D	往診料	720	×	1	E	PT	119	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)1(初診時)	6	×	1	E	AST	0	×	1
	小計:1,188点	1,190円	負担:10%		E	ALT	0	×	1
2025年11月25日					E	-GT	0	×	1
D	施医総管(機能強化在支診等・床有・月1回・20~49人)	670	×	1	E	BIL/総	0	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1	E	HDL-コレステロール	0	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	11	×	1	E	LDL-コレステロール	0	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1	E	TG	0	×	1
	小計:901点	900円	負担:10%		E	CK	0	×	1
2025年11月28日					E	ナトリウム及びケロール	0	×	1
A	再診料	0	×	1	E	カリウム	0	×	1
A	時間外対応加算3	0	×	1	E	BUN	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1	E	UA	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（ B C P改良法・ B C G法）	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（ 1 ）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（ 2 ）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（ 1 ） 2（再診時等）	2	×	1
小計:1,870点		1,870円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	1	25
小計:260点		260円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒591-8042  
大阪府  
堺市北区  
大豆塚町2-43-20

永野 芳子 様  
(玉置 照子 様分)

No.4303290--0000154

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 4,770 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	100点	1,658点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	84点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,738点	520単位	3,270円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	1,500円 11.12月カインザリ ケシ	0円	0円	0円	0円	4,770円

診療明細書

医療保険			
部	項目	点数	回数
2025年11月01日			
Y	ソルデム3A輸液 500mL	0	× 1
Y	大塚生食注 20mL	28	× 1
小計:28点		30円	負担:10%
2025年11月05日			
Y	ソルデム3A輸液 500mL	0	× 1
Y	大塚生食注 20mL	28	× 1
Y	ソルデム3A輸液 500mL	0	× 1
Y	大塚生食注 20mL	28	× 1
小計:56点		60円	負担:10%
2025年11月12日			
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	× 1
E	末梢血液一般検査	0	× 1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	× 1
E	CRP	52	× 1
E	AST	0	× 1

医療保険			
部	項目	点数	回数
E	ALT	0	× 1
E	-GT	0	× 1
E	BIL/総	0	× 1
E	HDL-コレステロール	0	× 1
E	LDL-コレステロール	0	× 1
E	TG	0	× 1
E	CK	0	× 1
E	ナトリウム及びクロール	0	× 1
E	カリウム	0	× 1
E	BUN	0	× 1
E	UA	0	× 1
E	クレアチニン	0	× 1
E	TP	0	× 1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	× 1
E	Amy	0	× 1
E	カルシウム	0	× 1
E	無機リン及びリン酸	103	× 1
E	BNP	130	× 1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,119点		1,120円	負担:10%	
2025年11月21日				
C	療養費同意書交付料	100	×	1
小計:100点		100円	負担:10%	
2025年11月26日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～ 20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	

介護保険					
項目		単位		回数	算定日
2025年11月					
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2	12,26
		小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒550-0012  
大阪府  
大阪市西区  
立売堀6-7-43-517

大塚 親子 様  
(大塚 薫子 様分)

No.4303290--0000155

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 3,130 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	931点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,603点	520単位	3,130円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	3,130円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・ B C G法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1
小計:1,168点		1,170円	負担:10%	
2025年11月18日				
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )	1,065	×	1
D	包括的支援加算 ( 在医総管・施医総管 )	150	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		1,440円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	4,18
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒550-0015  
大阪府  
大阪市西区  
南堀江4-23-21-2402

濱田 香織 様  
(高吉 操 様分)

No.4303290--0000156

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 3,210 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,508点	1,156点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,678点	520単位	3,210円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	3,210円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・ B C G 法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,216点		2,220円	負担:10%	
2025年11月20日				
E	SARS - CoV - ２・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性	225	×	1
小計:225点		230円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	4,18
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒543-0001  
大阪府  
大阪市天王寺区  
上本町5-6-4-2402

梅田 美幸 様  
(梶谷 有紀子 様分)

No.4303290--0000157

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,170 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,628点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,642点	520単位	2,170円

保険外 負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,170円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月06日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月17日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１０～１９人）	1,185	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,405点		1,410円	負担:10%	

介護保険					
項目		単位		回数	算定日
2025年11月					
予防医師居宅療養 3		260	×	2	6,17
		小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒581-0075  
大阪府  
八尾市  
渋川町7-1-81

池田 貴彦 様  
(池田 洋子 様分)

No.4303290--0000158

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 5,090 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,508点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,522点	520単位	5,090円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	5,090円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		710円	負担:30%	
2025年11月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,285点		3,860円	負担:30%	

介護保険					
項目		単位		回数	算定日
2025年11月					
予防医師居宅療養 3		260	×	2	4,18
		小計:520点		520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒633-0251  
奈良県  
宇陀市  
榛原ひのき坂2-7-14

土井 敦 様  
(土井 千鶴子 様分)

No.4303290--0000159

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,530 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,113点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,009点	520単位	2,530円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,530円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月18日				
D	施設総管（機能強化在支診等・床有・月１回・20～49人）	670	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
E	T G		0	×	1
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法 )		0	×	1
E	A m y		0	×	1
E	カルシウム		0	×	1
E	無機リン及びリン酸		103	×	1
E	B N P		130	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料		144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料		144	×	1
E	免疫学的検査判断料		144	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,772点		1,770円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数		算定日
2025年11月 医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	4,18
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒545-0051  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
旭町1-5-45

今西 光子 様  
(今西 光子 様分)

No.4303290--0000160

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,620 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	2,078点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,092点	520単位	2,620円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,620円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月06日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:537点		540円	負担:10%	
2025年11月17日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１０～１９人）	1,185	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,555点		1,560円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
		小計:520点		520円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒547-0005  
大阪府  
大阪市平野区  
加美西1-1-27

三宅 由希子 様  
(三宅 由希子 様分)

No.4303290--0000161

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 3,790 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	250点	13,918点	1,046点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	8,041点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	107点	23,362点	520単位	3,520円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	270円 NGチューブ	0円	0円	0円	0円	3,790円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月01日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:		531点	0円	負担:0%
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	L D	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	BNP	130	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1
E	生化学的検査(2)判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
小計:		1,111点	0円	負担:0%
2025年11月06日				
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
小計:		220点	0円	負担:0%
2025年11月08日				

医療保険					
部	項目	点数		回数	
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1	
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料	100	×	1	
Y	生理食塩液　１００ｍＬ	0	×	1	
Y	生理食塩液　２０ｍＬ	0	×	1	
Y	ロセフィン静注用１ｇ	109	×	1	
Y	生理食塩液　１００ｍＬ	0	×	1	
Y	生理食塩液　２０ｍＬ	0	×	1	
Y	ロセフィン静注用１ｇ	109	×	1	
Y	生理食塩液　１００ｍＬ	0	×	1	
Y	生理食塩液　２０ｍＬ	0	×	1	
Y	ロセフィン静注用１ｇ	109	×	1	
Y	生理食塩液　１００ｍＬ	0	×	1	
Y	生理食塩液　２０ｍＬ	0	×	1	
Y	ロセフィン静注用１ｇ	109	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1	
小計:756点		0円		負担:0%	
2025年11月11日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1	
D	特別訪問看護指示加算	100	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1	
小計:320点		0円		負担:0%	
2025年11月13日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1	
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1	
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（２管一般（１））	23	×	1	
D	在宅酸素療法指導管理料（その他）	2,400	×	1	
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1	
D	酸素ポンベ加算（携帯用酸素ポンベ）	880	×	1	
D	在宅酸素療法材料加算（その他）	100	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1	
小計:7,629点		0円		負担:0%	
2025年11月15日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1	
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料	100	×	1	
Y	生理食塩液　１００ｍＬ	0	×	1	
Y	生理食塩液　２０ｍＬ	0	×	1	
Y	ロセフィン静注用１ｇ	109	×	1	
Y	生理食塩液　１００ｍＬ	14	×	1	
Y	生理食塩液　１００ｍＬ	0	×	1	
Y	生理食塩液　２０ｍＬ	0	×	1	
Y	タゾピベ配合静注用４．５「ＤＳＥＰ」　４．５ｇ	227	×	1	
Y	生理食塩液　１００ｍＬ	0	×	1	
Y	生理食塩液　２０ｍＬ	0	×	1	
Y	タゾピベ配合静注用４．５「ＤＳＥＰ」　４．５ｇ	341	×	1	
Y	生理食塩液　１００ｍＬ	0	×	1	
Y	生理食塩液　２０ｍＬ	0	×	1	
Y	タゾピベ配合静注用４．５「ＤＳＥＰ」　４．５ｇ	341	×	1	
Y	生理食塩液　１００ｍＬ	0	×	1	
Y	生理食塩液　２０ｍＬ	0	×	1	
Y	タゾピベ配合静注用４．５「ＤＳＥＰ」　４．５ｇ	341	×	1	
Y	生理食塩液　１００ｍＬ	0	×	1	
Y	生理食塩液　２０ｍＬ	0	×	1	
Y	タゾピベ配合静注用４．５「ＤＳＥＰ」　４．５ｇ	341	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1	
小計:2,034点		0円		負担:0%	
2025年11月18日					

医療保険					
部	項目	点数		回数	
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1	
小計:220点		0円		負担:0%	
2025年11月19日					
E	末梢血液一般検査	0	×	1	
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1	
E	ＣＲＰ	52	×	1	
E	ＡＳＴ	0	×	1	
E	ＡＬＴ	0	×	1	
E	ＬＤ	0	×	1	
E	－ＧＴ	0	×	1	
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1	
E	カリウム	0	×	1	
E	ＢＵＮ	0	×	1	
E	ＵＡ	0	×	1	
E	クレアチニン	0	×	1	
E	ＴＰ	0	×	1	
E	Ａｌｂ（ＢＣＰ改良法・ＢＣＧ法）	103	×	1	
小計:155点		0円		負担:0%	
2025年11月20日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1	
小計:220点		0円		負担:0%	
2025年11月22日					
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料	100	×	1	
Y	生理食塩液　１００ｍＬ	0	×	1	
Y	生理食塩液　２０ｍＬ	0	×	1	
Y	タゾピベ配合静注用４．５「ＤＳＥＰ」　４．５ｇ	0	×	1	
Y	メロベナム点滴静注用０．５ｇ「サワイ」５００ｍｇ	425	×	1	
Y	生理食塩液　１００ｍＬ	0	×	1	
Y	生理食塩液　２０ｍＬ	0	×	1	
Y	メロベナム点滴静注用０．５ｇ「サワイ」５００ｍｇ	336	×	1	
Y	生理食塩液　１００ｍＬ	0	×	1	
Y	生理食塩液　２０ｍＬ	0	×	1	
Y	メロベナム点滴静注用０．５ｇ「サワイ」５００ｍｇ	467	×	1	
Y	生理食塩液　１００ｍＬ	0	×	1	
Y	生理食塩液　２０ｍＬ	0	×	1	
Y	メロベナム点滴静注用０．５ｇ「サワイ」５００ｍｇ	467	×	1	
Y	生理食塩液　１００ｍＬ	0	×	1	
Y	生理食塩液　２０ｍＬ	0	×	1	
Y	タゾピベ配合静注用４．５「ＤＳＥＰ」　４．５ｇ	0	×	1	
Y	メロベナム点滴静注用０．５ｇ「サワイ」５００ｍｇ	383	×	1	
Y	生理食塩液　１００ｍＬ	0	×	1	
Y	生理食塩液　２０ｍＬ	0	×	1	
Y	タゾピベ配合静注用４．５「ＤＳＥＰ」　４．５ｇ	341	×	1	
Y	生理食塩液　１００ｍＬ	0	×	1	
Y	生理食塩液　２０ｍＬ	0	×	1	
Y	タゾピベ配合静注用４．５「ＤＳＥＰ」　４．５ｇ	341	×	1	
小計:2,860点		0円		負担:0%	
2025年11月25日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1	
小計:220点		0円		負担:0%	
2025年11月27日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1	

D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～10～19人）	2,865	×	1
---	---------------------------------	-------	---	---

医療保険							
部		項目		点数		回数	
D	頻回訪問加算（在医総管・施医総管）（2回目以降）			300	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）3（訪問診療時）口			7	×	1	
				小計:3,385点	0円	負担:0%	
2025年11月28日							
C	診療情報提供料（1）			250	×	1	
				小計:250点	0円	負担:0%	
2025年11月29日							
D	在宅患者訪問診療料（1）1（同一建物居住者）			213	×	1	
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料			100	×	1	
Y	生理食塩液 100mL			0	×	1	
Y	生理食塩液 20mL			0	×	1	
Y	タゾピベ配合静注用4.5「DSEP」 4.5g			341	×	1	
Y	生理食塩液 100mL			0	×	1	
Y	生理食塩液 20mL			0	×	1	
Y	タゾピベ配合静注用4.5「DSEP」 4.5g			341	×	1	
Y	生理食塩液 100mL			0	×	1	
Y	生理食塩液 20mL			0	×	1	
Y	タゾピベ配合静注用4.5「DSEP」 4.5g			0	×	1	
Y	メロペネム点滴静注用0.5g「サワイ」500mg			425	×	1	
Y	生理食塩液 100mL			0	×	1	
Y	生理食塩液 20mL			0	×	1	
Y	メロペネム点滴静注用0.5g「サワイ」500mg			467	×	1	
Y	生理食塩液 100mL			0	×	1	
Y	生理食塩液 20mL			0	×	1	
Y	メロペネム点滴静注用0.5g「サワイ」500mg			467	×	1	
Y	生理食塩液 100mL			0	×	1	
Y	生理食塩液 20mL			0	×	1	
Y	メロペネム点滴静注用0.5g「サワイ」500mg			467	×	1	
Y	生理食塩液 100mL			0	×	1	
Y	生理食塩液 20mL			0	×	1	
Y	メロペネム点滴静注用0.5g「サワイ」500mg			156	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）3（訪問診療時）口			7	×	1	
				小計:3,451点	0円	負担:0%	
介護保険							
項目		単位		回数		算定日	
2025年11月							
医師居宅療養管理指導 3		260		×	2	13,27	
				小計:520点	520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒530-0054  
大阪府  
大阪市北区  
南森町2丁目2-28-1101

左近 公美 様  
(左近 千壽 様分)

No.4303290--0000163

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 2,320 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,778点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,792点	520単位	2,320円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	2,320円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月06日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月17日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１０～１９人）	1,185	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,555点		1,560円	負担:10%	

介護保険				
項目		単位	回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 3		260	×	2
				6,17
		小計:520点		520円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒598-0055  
大阪府  
泉佐野市  
若宮町9-30-1203

大丹生 智美 様  
(岩谷 政枝 様分)

No.4303290--0000164

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 15,068 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	6,428点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	6,484点	598単位	13,568円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	1,500円 11.10インフルエンザワクチン	0円	0円	0円	0円	15,068円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月10日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:933点		1,870円	負担:20%	
2025年11月20日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:5,551点		11,100円	負担:20%	

介護保険			
項目	単位	回数	算定日
2025年11月			
医師居宅療養管理指導	1	299 × 2	10,20
小計:598点		598円	負担:10%

〒542-0081  
大阪府  
大阪市中央区南船場4-3-2  
ビル心斎橋5階 共栄法律事務所

原タミ子様成年後見人 弁護士平松 様  
(原 タミ子 様分)

No.4303290--0000165

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 9,250 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	891点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,563点	520単位	9,250円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	9,250円

## 診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月10日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		710円	負担:30%	
2025年11月11日				
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・B C G 法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
小計:891点		2,670円	負担:30%	
2025年11月25日				
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・月 2 回 ~ 2 0 ~ 4 9 人 )	1,065	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,435点		4,310円	負担:30%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月 医師居宅療養管理指導　3	260	×	2	10,25
小計:520点		1,560円	負担:30%	

請求書 | 訪問診療

〒543-0053  
大阪府  
大阪市天王寺区  
北河堀町1-3 ルミエール北河堀102

渡辺 安紀子 様  
(松島 保一 様分)

No.4303290--0000166

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 6,460 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	2,078点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,974点	520単位	6,460円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	6,460円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月06日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:537点		1,070円	負担:20%	
2025年11月17日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１０～１９人）	1,185	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	HDL-コレステロール	0	×	1
E	LDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	103	×	1
E	BNP	130	×	1
E	B-V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1
E	生化学的検査(2)判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
○	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:2,437点		4,870円	負担:20%	

介護保険				
項目	単位	回数		算定日
2025年11月 医師居宅療養管理指導 3	260	×	2	6,17
小計:520点		520円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒554-0012  
大阪府  
大阪市此花区  
西九条3-13-5

鈴木 敬二 様  
(鈴木 フサエ 様分)

No.4303290--0000168

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 3,080 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,554点	520単位	3,080円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	3,080円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月10日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		240円	負担:10%	
2025年11月25日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・B C G法 )	0	×	1
E	A m y	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1

医療保険			
部	項目	点数	回数
		小計:2,317点	2,320円 負担:10%

介護保険			
項目	単位	回数	算定日
2025年11月 医師居宅療養管理指導 3	260	× 2	10,25
		小計:520点	520円 負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒557-0054  
大阪府  
大阪市西成区  
千本中2-3-8

安川 由紀子 様  
(安川 正恵 様分)

No.4303290--0000504

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 17,750 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	196点	0点	0点	6,998点	998点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	58点	8,250点	0単位	8,250円

保険外負担	自由診療	販売品	その他
	9,500円 11.20インフル/コロナワクチン	0円	0円

前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
0円	0円	17,750円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月10日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:933点		930円	負担:10%	
2025年11月20日				
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）	4,485	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	ＣＲＰ	0	×	1
E	ＭＭＰ－３	168	×	1
E	ＡＳＴ	0	×	1
E	ＡＬＴ	0	×	1
E	－ＧＴ	0	×	1
E	ＢＩＬ／総	0	×	1
E	ＨＤＬ－コレステロール	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	LDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	BNP	130	×	1
E	B-V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1
E	生化学的検査(2)判断料	144	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:6,399点		6,400円	負担:10%	
2025年11月26日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
A	時間外加算（再診）（入院外）	65	×	1
D	往診料	720	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
小計:918点		920円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒557-0011  
大阪府  
大阪市西成区  
天下茶屋東1-11-17

小瀧 進 様  
(小瀧 進 様分)

No.4303290--0000455

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 18,598 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	321点	0点	200点	19,454点	225点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	524点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	114点	20,838点	598単位	18,598円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	18,598円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月01日				
Y	ビーフリード輸液 500mL	0	x	1
Y	大塚生食注 20mL	65	x	1
小計:65点		70円	負担:10%	
2025年11月06日				
C	がん性疼痛緩和指導管理料	200	x	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	0	x	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	894	x	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	x	1
D	在宅酸素療法指導管理料(その他)	2,400	x	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	x	1
D	酸素ボンベ加算(携帯用酸素ボンベ)	880	x	1
D	在宅酸素療法材料加算(その他)	100	x	1
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料	100	x	1
D	訪問看護指示料	300	x	1
Y	ソルデム3A輸液 500mL	0	x	1
Y	アリナミンF50注 50mg20mL	0	x	1
Y	大塚生食注 20mL	39	x	1

医療保険						
部		項目		点数		回数
Y	ソルデム3 A 輸液	500 mL	0	×	1	
Y	アリナミンF50 注	50 mg 20 mL	0	×	1	
Y	大塚生食注	20 mL	39	×	1	
Y	ソルデム3 A 輸液	500 mL	0	×	1	
Y	アリナミンF50 注	50 mg 20 mL	0	×	1	
Y	大塚生食注	20 mL	39	×	1	
Y	ソルデム3 A 輸液	200 mL	0	×	1	
Y	アリナミンF50 注	50 mg 20 mL	0	×	1	
Y	大塚生食注	20 mL	38	×	1	
Y	ソルデム3 A 輸液	200 mL	0	×	1	
Y	アリナミンF50 注	50 mg 20 mL	0	×	1	
Y	大塚生食注	20 mL	38	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ		28	×	1	
小計:9,106点			9,110円	負担:10%		
2025年11月12日						
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)		888	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ		28	×	1	
小計:916点			920円	負担:10%		

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月20日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～1人）	5,385	×	1
D	頻回訪問加算（在医総管・施医総管）（2回目以降）	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:6,601点		6,600円	負担:10%	
2025年11月26日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:916点		920円	負担:10%	
2025年11月29日				
E	SARS - CoV - 2・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性	225	×	1
小計:225点		230円	負担:10%	
2025年11月30日				
A	再診料	0	×	1
A	時間外対応加算 3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
A	休日加算（再診）（入院外）	190	×	1
D	往診料	0	×	1
D	休日往診加算（機能強化した在支診等）（病床あり）	2,420	×	1
Y	ソルデム 3 A 輸液 200 mL	0	×	1
Y	大塚生食注 100 mL	0	×	1
Y	ロセフィン静注用 1 g	0	×	1
Y	塩酸メトロプロミド注射液 10 mg 「タカタ」 0.5% 2 mL	0	×	1
Y	アリナミン F 50 注 50 mg 20 mL	133	×	1
Y	ソルデム 3 A 輸液 200 mL	0	×	1
Y	大塚生食注 100 mL	0	×	1
Y	ロセフィン静注用 1 g	0	×	1
Y	塩酸メトロプロミド注射液 10 mg 「タカタ」 0.5% 2 mL	0	×	1
Y	アリナミン F 50 注 50 mg 20 mL	133	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）２（再診時等）	2	×	1
小計:3,009点		3,010円	負担:10%	

介護保険					
項目		単位		回数	算定日
2025年11月					
医師居宅療養管理指導 1		299	×	2	6,20
		小計:598点		598円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒525-0032  
滋賀県  
草津市  
大路2-1-5-604

伊藤 和美 様  
(前田 義夫 様分)

No.4303290--0000169

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 7,688 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	6,428点	608点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	56点	7,092点	598単位	7,688円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	7,688円

診療明細書

医療保険					
部		項目	点数	回数	
2025年11月08日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		894	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）		11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ		28	×	1
小計:933点			930円	負担:10%	
2025年11月22日					
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１人）		4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）		150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		888	×	1
E	末梢血液一般検査		0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）		0	×	1
E	C R P		52	×	1
E	A S T		0	×	1
E	A L T		0	×	1
E	- G T		0	×	1
E	B I L / 総		0	×	1
E	H D L - コレステロール		0	×	1

医療保険					
部	項目	点数	回数		
E	LDL-コレステロール	0	×	1	
E	TG	0	×	1	
E	CK	0	×	1	
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1	
E	カリウム	0	×	1	
E	BUN	0	×	1	
E	UA	0	×	1	
E	クレアチニン	0	×	1	
E	TP	0	×	1	
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1	
E	Amy	103	×	1	
E	B-V	40	×	1	
E	血液学的検査判断料	125	×	1	
E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1	
E	免疫学的検査判断料	144	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1	
小計:6,159点		6,160円	負担:10%		

介護保険				
項目	単位		回数	算定日
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 1	299	×	2	8,22
	小計:598点		598円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒525-0032  
滋賀県  
草津市  
大路2-1-5-604

伊藤 和美 様  
(前田 洋子 様分)

No.4303290--0000170

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 1,598 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	268点	0点	0点	4,635点	882点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	4点	5,789点	598単位	1,598円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	1,598円

診療明細書

医療保険			
部	項目	点数	回数
2025年11月08日			
A	再診料	0	× 1
A	時間外対応加算 3	0	× 1
A	明細書発行体制等加算	0	× 1
A	外来感染対策向上加算 (再診)	85	× 1
A	外来管理加算	52	× 1
E	末梢血液一般検査	0	× 1
E	末梢血液像 (自動機械法)	0	× 1
E	CRP	52	× 1
E	AST	0	× 1
E	ALT	0	× 1
E	-GT	0	× 1
E	BIL / 総	0	× 1
E	HDL - コレステロール	0	× 1
E	LDL - コレステロール	0	× 1
E	TG	0	× 1
E	CK	0	× 1
E	ナトリウム及びクロール	0	× 1

医療保険			
部	項目	点数	回数
E	カリウム	0	× 1
E	BUN	0	× 1
E	UA	0	× 1
E	クレアチニン	0	× 1
E	TP	0	× 1
E	Alb (BCP改良法・BCG法)	0	× 1
E	Amy	103	× 1
E	BNP	130	× 1
E	B - V	40	× 1
E	血液学的検査判断料	125	× 1
E	生化学的検査 (1) 判断料	144	× 1
E	生化学的検査 (2) 判断料	144	× 1
E	免疫学的検査判断料	144	× 1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 (1) 2 (再診時等)	2	× 1
小計:1,021点		0円	負担:0%
2025年11月22日			
A	再診料	0	× 1
A	時間外対応加算 3	0	× 1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
D	在医総管（機能強化在支診等・床有・月2回～1人）	4,485	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）2（再診時等）	2	×	1
小計:4,768点		0円	負担:0%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導 1	299	×	2	8,22
小計:598点		598円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒774-0021  
徳島県  
阿南市  
津乃峰町長浜111-1

吉岡 陽子 様  
(吉岡 公二 様分)

No.4303290--0000505

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 70,600 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	658点	0点	500点	17,570点	931点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	3,224点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	134点	23,017点	520単位	70,600円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	70,600円

診療明細書

医療保険					
部		項目	点数	回数	
2025年10月01日					
A	初診料		0	×	1
A	時間外加算（初診）		0	×	1
A	機能強化加算（初診）		0	×	1
A	外来感染対策向上加算（初診）		462	×	1
D	往診料		720	×	1
D	訪問看護指示料		300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）１（初診時）		6	×	1
小計:1,488点			4,460円	負担:30%	
2025年10月04日					
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		888	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）		11	×	1
D	在宅強心剤持続投与指導管理料		1,500	×	1
D	血糖自己測定器加算（３０回以上）（１型糖尿病の患者等を除く）		465	×	1
D	注入器用注射針加算（その他）		130	×	1
D	携帯型ディスプレイ注液ポンプ加算		2,500	×	1
Y	ドブタミン点滴静注液６００mgキットVTRS ０．３％２００mL		172	×	1
Y	ドブタミン点滴静注液６００mgキットVTRS ０．３％２００mL		172	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
Y	ドブタミン点滴静注液 6 0 0 m g キット V T R S 0 . 3 % 2 0 0 m L	172	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診 療時 ) イ	28	×	1
小計:6,038点		18,110円	負担:30%	
2025年10月11日				
Y	ドブタミン点滴静注液 6 0 0 m g キット V T R S 0 . 3 % 2 0 0 m L	172	×	1
Y	ドブタミン点滴静注液 6 0 0 m g キット V T R S 0 . 3 % 2 0 0 m L	172	×	1
Y	ドブタミン点滴静注液 6 0 0 m g キット V T R S 0 . 3 % 2 0 0 m L	172	×	1
Y	フロセミド 2 0 m g 注射液	0	×	1
Y	大塚生食注 2 0 m L	16	×	1
Y	ドブタミン点滴静注液 6 0 0 m g キット V T R S 0 . 3 % 2 0 0 m L	0	×	1
Y	フロセミド 2 0 m g 注射液	0	×	1
Y	大塚生食注 2 0 m L	188	×	1
小計:720点		2,160円	負担:30%	
2025年10月12日				
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者以外 )	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診 療時 ) イ	28	×	1
小計:916点		2,750円	負担:30%	
2025年10月14日				

医療保険				
部	項目	点数	回数	
C	診療情報提供料（１）	250	×	1
小計:250点		750円	負担:30%	
2025年10月15日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,151点		3,450円	負担:30%	
2025年10月17日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～１０～１９人）	1,185	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:2,101点		6,300円	負担:30%	
2025年10月18日				
Y	フロセミド２０mg注射液	0	×	1
Y	大塚生食注　２０mL	16	×	1
Y	ドブタミン点滴静注液６００mgキットV T R S ０．３％２００mL	0	×	1
Y	フロセミド２０mg注射液	0	×	1
Y	大塚生食注　２０mL	188	×	1
Y	ドブタミン点滴静注液６００mgキットV T R S ０．３％２００mL	172	×	1
Y	フロセミド２０mg注射液	0	×	1
Y	大塚生食注　２０mL	16	×	1
Y	ドブタミン点滴静注液６００mgキットV T R S ０．３％２００mL	0	×	1
Y	フロセミド２０mg注射液	0	×	1
Y	大塚生食注　２０mL	188	×	1
Y	ドブタミン点滴静注液６００mgキットV T R S ０．３％２００mL	172	×	1
小計:752点		2,260円	負担:30%	
2025年10月21日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
Y	ドブタミン点滴静注液６００mgキットV T R S ０．３％２００mL	0	×	1
Y	フロセミド２０mg注射液	0	×	1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
Y	大塚生食注	20mL	188	×	1
Y	ドブタミン点滴静注液	600mgキットVTRS 0.3%200mL	172	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料	(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
小計:580点			1,740円	負担:30%	
2025年10月22日					
D	在宅患者訪問診療料	(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料	(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
小計:220点			660円	負担:30%	
2025年11月04日					
A	再診料		0	×	1
A	時間外対応加算	3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算		79	×	1
A	外来管理加算		52	×	1
A	時間外加算(再診)(入院外)		65	×	1
D	往診料		720	×	1
D	訪問看護指示料		300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料	(1)2(再診時等)	2	×	1
小計:1,218点			3,650円	負担:30%	
2025年11月05日					
C	診療情報提供料	(1)	250	×	1
D	在宅患者訪問診療料	(1)1(同一建物居住者)	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)		219	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)		11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料	(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
小計:487点			1,460円	負担:30%	
2025年11月07日					
D	在宅患者訪問診療料	(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料	(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
小計:220点			660円	負担:30%	
2025年11月08日					
D	在宅強心剤持続投与指導管理料		1,500	×	1
D	携帯型ディスプレイザブル注入ポンプ加算		2,500	×	1
Y	ドブタミン点滴静注液	600mgキットVTRS 0.3%200mL	172	×	1
Y	ドブタミン点滴静注液	600mgキットVTRS 0.3%200mL	0	×	1
Y	ヘパリンNaロック	100U/mLシリンジオートカ 10mL1千U	188	×	1
Y	ドブタミン点滴静注液	600mgキットVTRS 0.3%200mL	172	×	1
Y	ドブタミン点滴静注液	600mgキットVTRS 0.3%200mL	172	×	1
小計:4,704点			14,110円	負担:30%	
2025年11月09日					
Y	ドブタミン点滴静注液	600mgキットVTRS 0.3%200mL	172	×	1
小計:172点			520円	負担:30%	
2025年11月10日					
D	在宅患者訪問診療料	(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
D	施医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~10~19人)		1,185	×	1
D	血糖自己測定器加算(30回以上)(1型糖尿病の患者等を除く)		465	×	1
D	注入器用注射針加算(その他)		130	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料	(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
小計:2,000点			6,000円	負担:30%	
介護保険					
項目		単位	回数	算定日	
2025年11月					
医師居宅療養管理指導		3	260	×	2
小計:520点			1,560円	負担:30%	

請求書 | 訪問診療

〒544-0003  
大阪府  
大阪市生野区  
小路東4-18-17

鹿島 幹夫 様  
(鹿島 久美子 様分)

No.4303290--0000506

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 35,974 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	144点	0点	0点	13,688点	1,556点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	1,090点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	85点	16,563点	574単位	35,974円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	35,974円

診療明細書

医療保険			
部	項目	点数	回数
2025年11月04日			
D	酸素濃縮装置加算	4,000	× 1
D	在宅酸素療法材料加算(その他)	100	× 1
D	訪問看護指示料	300	× 1
E	SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性	225	× 1
E	免疫学的検査判断料	144	× 1
小計:4,769点		14,310円	負担:30%
2025年11月05日			
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	× 1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	× 1
D	在宅半固形栄養経管栄養法指導管理料	2,500	× 1
D	在宅経管栄養法用栄養管セット加算	2,000	× 1
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料	100	× 1
Y	生理食塩液 100mL	0	× 1
Y	生理食塩液 20mL	0	× 1
Y	ロセフィン静注用1g	109	× 1
Y	生理食塩液 100mL	0	× 1

医療保険			
部	項目	点数	回数
Y	生理食塩液 20mL	0	× 1
Y	ロセフィン静注用1g	109	× 1
Y	生理食塩液 100mL	0	× 1
Y	生理食塩液 20mL	0	× 1
Y	ロセフィン静注用1g	109	× 1
Y	生理食塩液 100mL	0	× 1
Y	生理食塩液 20mL	0	× 1
Y	ロセフィン静注用1g	109	× 1
Y	生理食塩液 100mL	0	× 1
Y	ロセフィン静注用1g	109	× 1
E	末梢血液一般検査	0	× 1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	× 1
E	CRP	0	× 1
E	HbA1c	101	× 1
E	AST	0	× 1
E	ALT	0	× 1
E	-GT	0	× 1

医療保険					
部		項目	点数	回数	
E	B I L / 総		0	×	1
E	H D L - コレステロール		0	×	1
E	L D L - コレステロール		0	×	1
E	T G		0	×	1
E	C K		0	×	1
E	ナトリウム及びクロール		0	×	1
E	カリウム		0	×	1
E	B U N		0	×	1
E	U A		0	×	1
E	クレアチニン		0	×	1
E	T P		0	×	1
E	A l b ( B C P 改良法・ B C G 法 )		0	×	1
E	A m y		0	×	1
E	グルコース		0	×	1
E	カルシウム		0	×	1
E	無機リン及びリン酸		103	×	1
E	B N P		130	×	1
E	B - V		40	×	1
E	血液学的検査判断料		125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料		144	×	1
E	生化学的検査 ( 2 ) 判断料		144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口		7	×	1
小計:6,169点			18,510円	負担:30%	
2025年11月08日					
A	再診料		0	×	1
A	時間外対応加算 3		0	×	1
A	明細書発行体制等加算		79	×	1
A	時間外加算 ( 再診 ) ( 入院外 )		65	×	1
D	往診料		720	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル ( 在宅 ) ( 2 管一般 ( 1 ) )		23	×	1
E	超音波検査 ( 断層撮影法 ) ( 訪問診療 )		400	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 2 ( 再診時等 )		2	×	1
小計:1,289点			3,870円	負担:30%	
2025年11月21日					
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル ( 在宅 ) ( 2 管一般 ( 1 ) )		23	×	1
D	特別訪問看護指示加算		100	×	1
小計:123点			370円	負担:30%	
2025年11月25日					
D	施医総管 ( 機能強化在支診等・床有・難病等月 2 回 ~ 2 ~ 9 人 )		3,225	×	1
D	在宅移行早期加算 ( 在医総管・施医総管 )		100	×	1
D	在宅患者訪問診療料 ( 1 ) 1 ( 同一建物居住者 )		213	×	1
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料		100	×	1
Y	生理食塩液 1 0 0 m L		0	×	1
Y	生理食塩液 2 0 m L		0	×	1
Y	ロセフィン静注用 1 g		109	×	1
Y	生理食塩液 1 0 0 m L		0	×	1
Y	生理食塩液 2 0 m L		0	×	1
Y	ロセフィン静注用 1 g		109	×	1
Y	生理食塩液 1 0 0 m L		0	×	1
Y	生理食塩液 2 0 m L		0	×	1
Y	ロセフィン静注用 1 g		109	×	1
Y	生理食塩液 1 0 0 m L		0	×	1
Y	生理食塩液 2 0 m L		0	×	1
Y	ロセフィン静注用 1 g		109	×	1
Y	生理食塩液 1 0 0 m L		0	×	1
Y	生理食塩液 2 0 m L		0	×	1

医療保険					
部	項目	点数	回数		
Y	ロセフィン静注用 1 g	109	×	1	
O	外来・在宅ベースアップ評価料（ 1 ） 3（ 訪問診療時 ） 口	7	×	1	
小計:4,190点		12,570円	負担:30%		
2025年11月26日					
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル（在宅）（ 2 管一般（ 1 ） ）	23	×	1	
小計:23点		70円	負担:30%		
介護保険					
項目		単位	回数	算定日	
2025年11月					
医師居宅療養管理指導 2		287	×	2	5,25
小計:574点		574円	負担:10%		

請求書 | 訪問診療

〒664-0886  
兵庫県  
伊丹市  
昆陽東1-2-4-1008

福田 真樹 様  
(福田 ミユキ 様分)

No.4303290--0000507

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 0 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	627点	0点	0点	3,409点	931点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	13点	4,980点	0単位	0円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	0円

診療明細書

医療保険					医療保険				
部	項目	点数	回数		部	項目	点数	回数	
2025年11月23日					E	A L T	0	×	1
A	初診料	0	×	1	E	- G T	0	×	1
A	休日加算(初診)	0	×	1	E	B I L / 総	0	×	1
A	機能強化加算(初診)	0	×	1	E	H D L - コレステロール	0	×	1
A	外来感染対策向上加算(初診)	627	×	1	E	L D L - コレステロール	0	×	1
D	往診料	0	×	1	E	T G	0	×	1
D	休日往診加算(機能強化した在支診等)(病床あり)	2,420	×	1	E	C K	0	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)1(初診時)	6	×	1	E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
小計:		3,053点	0円	負担:0%	E	カリウム	0	×	1
2025年11月28日					E	B U N	0	×	1
D	施医総管(機能強化在支診等・床有・月1回・10~19人)	765	×	1	E	U A	0	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1	E	クレアチニン	0	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	11	×	1	E	T P	0	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1	E	A l b ( B C P改良法・B C G法)	0	×	1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	×	1	E	A m y	0	×	1
E	C R P	0	×	1	E	グルコース	103	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1	E	B N P	130	×	1
E	A S T	0	×	1	E	B - V	40	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（１）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（２）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,927点		0円	負担:0%	

請求書 | 訪問診療

〒537-0012  
大阪府  
大阪市東成区  
大今里1-10-21

佐々木 裕美子 様  
(佐々木 節子 様分)

No.4303290--0000508

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 7,150 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	658点	0点	250点	3,329点	1,381点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	1,503点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	15点	7,136点	0単位	7,150円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	7,150円

診療明細書

医療保険					
部		項目	点数	回数	
2025年11月08日					
A	初診料		0	×	1
A	時間外加算（初診）		0	×	1
A	機能強化加算（初診）		0	×	1
A	外来感染対策向上加算（初診）		462	×	1
D	往診料		720	×	1
D	訪問看護指示料		300	×	1
D	特別訪問看護指示加算		100	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）１（初診時）		6	×	1
小計:1,588点			1,590円	負担:10%	
2025年11月09日					
E	SARS - CoV - 2・インフルエンザウイルス 抗原同時検出定性		225	×	1
E	免疫学的検査判断料		144	×	1
小計:369点			370円	負担:10%	
2025年11月11日					
A	再診料		0	×	1
A	時間外対応加算 3		0	×	1
A	明細書発行体制等加算		79	×	1

医療保険				
部	項目	点数		回数
A	外来管理加算	52	×	1
A	時間外加算（再診）（入院外）	65	×	1
D	往診料	720	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（ B C P改良法・ B C G法）	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B N P	130	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（ 1 ）判断料	144	×	1
E	生化学的検査（ 2 ）判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（ 1 ） 2（再診時等）	2	×	1
小計:1,705点		1,710円	負担:10%	
2025年11月12日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月 1 回・ 2 ～ 9 人）	1,065	×	1
D	在宅移行早期加算（在医総管・施医総管）	100	×	1
D	在宅患者訪問診療料（ 1 ） 1（同一建物居住者）	213	×	1
D	在宅患者訪問診療料（ 1 ） 1（同一建物居住者）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（ 1 ） 3（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,396点		1,400円	負担:10%	
2025年11月13日				
C	診療情報提供料（ 1 ）	250	×	1
D	在宅患者訪問点滴注射管理指導料	100	×	1
Y	生理食塩液 1 0 0 m L	0	×	1
Y	生理食塩液 2 0 m L	0	×	1
Y	タゾピベ配合静注用 4 . 5 「 D S E P 」 4 . 5 g	114	×	1
Y	生理食塩液 1 0 0 m L	0	×	1
Y	生理食塩液 2 0 m L	0	×	1
Y	タゾピベ配合静注用 4 . 5 「 D S E P 」 4 . 5 g	341	×	1
Y	生理食塩液 1 0 0 m L	0	×	1
Y	生理食塩液 2 0 m L	0	×	1
Y	メロペネム点滴静注用 0 . 5 g 「サワイ」 5 0 0 m g	0	×	1
Y	タゾピベ配合静注用 4 . 5 「 D S E P 」 4 . 5 g	425	×	1
Y	生理食塩液 1 0 0 m L	0	×	1
Y	生理食塩液 2 0 m L	0	×	1
Y	メロペネム点滴静注用 0 . 5 g 「サワイ」 5 0 0 m g	467	×	1
Y	生理食塩液 1 0 0 m L	0	×	1
Y	生理食塩液 2 0 m L	0	×	1
Y	メロペネム点滴静注用 0 . 5 g 「サワイ」 5 0 0 m g	156	×	1
E	S A R S - C o V - 2 ・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性	225	×	1
小計:2,078点		2,080円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒545-0004  
大阪府  
大阪市阿倍野区  
文の里4-3-16

西岡 啓子 様  
(向井 功 様分)

No.4303290--0000509

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 4,360 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	638点	0点	0点	3,453点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	13点	4,104点	260単位	4,360円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	4,360円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月24日				
A	初診料	0	×	1
A	休日加算（初診）	0	×	1
A	機能強化加算（初診）	0	×	1
A	外来感染対策向上加算（初診）	0	×	1
A	医療情報取得加算2（初診）	0	×	1
A	医療情報取得加算2（初診）	638	×	1
D	往診料	0	×	1
D	休日往診加算（機能強化した在支診等）（病床あり）	2,420	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）１（初診時）	6	×	1
小計:3,064点		3,060円	負担:10%	
2025年11月26日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月１回・20～49人）	670	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:1,040点		1,040円	負担:10%	

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導	3	260	×	1
		小計:260点	260円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒538-0032  
大阪府  
大阪市鶴見区  
安田2-3-39

戸田 明美 様  
(松村 義治 様分)

No.4303290--0000510

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 1,850 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	462点	0点	0点	720点	657点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	6点	1,845点	0単位	1,850円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	1,850円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月25日				
A	初診料	0	×	1
A	時間外加算（初診）	0	×	1
A	機能強化加算（初診）	0	×	1
A	外来感染対策向上加算（初診）	462	×	1
D	往診料	720	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b（B C P改良法・B C G法）	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査（1）判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（1）1（初診時）	6	×	1
小計:1,845点		1,850円	負担:10%	

請求書 | 訪問診療

〒538-0032  
大阪府  
大阪市鶴見区  
安田2-3-39

戸田 明美 様  
(松村 千恵 様分)

No.4303290--0000511

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 1,380 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	462点	0点	0点	300点	608点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	6点	1,376点	0単位	1,380円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	1,380円

診療明細書

医療保険			
部	項目	点数	回数
2025年11月25日			
A	初診料	0	× 1
A	時間外加算(初診)	0	× 1
A	機能強化加算(初診)	0	× 1
A	外来感染対策向上加算(初診)	462	× 1
D	訪問看護指示料	300	× 1
E	末梢血液一般検査	0	× 1
E	末梢血液像(自動機械法)	0	× 1
E	CRP	52	× 1
E	AST	0	× 1
E	ALT	0	× 1
E	-GT	0	× 1
E	BIL/総	0	× 1
E	HDL-コレステロール	0	× 1
E	LDL-コレステロール	0	× 1
E	TG	0	× 1
E	CK	0	× 1
E	ナトリウム及びクロール	0	× 1

医療保険			
部	項目	点数	回数
E	カリウム	0	× 1
E	BUN	0	× 1
E	UA	0	× 1
E	クレアチニン	0	× 1
E	TP	0	× 1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	× 1
E	Amy	103	× 1
E	B-V	40	× 1
E	血液学的検査判断料	125	× 1
E	生化学的検査(1)判断料	144	× 1
E	免疫学的検査判断料	144	× 1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)1(初診時)	6	× 1
小計:1,376点		1,380円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒537-0013  
大阪府  
大阪市東成区  
大今里南4-14-9

加守田 敬典 様  
(加守田 貴子 様分)

No.4303290--0000172

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 1,520 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,672点	520単位	1,520円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	1,520円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月10日				
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
		小計:237点	0円	負担:0%
2025年11月25日				
D	施医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~20~49人)	1,065	×	1
D	包括的支援加算(在医総管・施医総管)	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1
		小計:1,435点	0円	負担:0%

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2
		小計:520点	520円	負担:10%

請求書 | 訪問診療

〒550-0005  
大阪府  
大阪市西区  
西本町1-14-20-801

宮嶋 綾子 様  
(宮嶋 榮子 様分)

No.4303290--0000460

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 0 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	2,453点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	35点	2,488点	520単位	0円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	0円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月14日				
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者)	0	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	219	×	1
D	外来感染対策向上加算(在宅医療)	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)ロ	7	×	1
小計:		237点	0円	負担:0%
2025年11月22日				
D	施医総管(機能強化在支診等・床有・月2回~10~19人)	1,185	×	1
D	包括的支援加算(在医総管・施医総管)	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ	28	×	1
小計:		2,251点	0円	負担:0%

介護保険				
項目	単位	回数	算定日	
2025年11月				
医師居宅療養管理指導	3	260	×	2
		小計:	520点	0円 負担:0%

請求書 | 訪問診療

〒558-0045  
大阪府  
大阪市住吉区  
住吉2-5-17

遠藤 仁史 様  
(遠藤 章子 様分)

No.4303290--0000171

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 0 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	3,143点	608点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	3,765点	520単位	0円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	0円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:537点		0円	負担:0%	
2025年11月26日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・難病等月2回～20～49人）	2,400	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	52	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1
E	H D L - コレステロール	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	LDL-コレステロール	0	×	1
E	TG	0	×	1
E	CK	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	BUN	0	×	1
E	UA	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	TP	0	×	1
E	Alb(BCP改良法・BCG法)	0	×	1
E	Amy	0	×	1
E	カルシウム	0	×	1
E	無機リン及びリン酸	103	×	1
E	B-V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査(1)判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)口	7	×	1

医療保険			
部	項目	点数	回数
		小計:3,228点	0円 負担:0%

介護保険			
項目	単位	回数	算定日
2025年11月 医師居宅療養管理指導 3	260	× 2	12,26
		小計:520点	0円 負担:0%

請求書 | 訪問診療

〒556-0012  
大阪府  
大阪市浪速区  
敷津東3-5-1-1406

堀越 富美子 様  
(タケザキ ノリオ 様分)

No.4303290--0000175

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 0 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	657点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	2,329点	520単位	0円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	0円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月04日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
小計:237点		0円	負担:0%	
2025年11月18日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
E	末梢血液一般検査	0	×	1
E	末梢血液像（自動機械法）	0	×	1
E	C R P	0	×	1
E	H b A 1 c	101	×	1
E	A S T	0	×	1
E	A L T	0	×	1
E	- G T	0	×	1
E	B I L / 総	0	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
E	H D L - コレステロール	0	×	1
E	L D L - コレステロール	0	×	1
E	T G	0	×	1
E	C K	0	×	1
E	ナトリウム及びクロール	0	×	1
E	カリウム	0	×	1
E	B U N	0	×	1
E	U A	0	×	1
E	クレアチニン	0	×	1
E	T P	0	×	1
E	A l b ( B C P改良法・ B C G法 )	0	×	1
E	A m y	0	×	1
E	グルコース	103	×	1
E	B - V	40	×	1
E	血液学的検査判断料	125	×	1
E	生化学的検査 ( 1 ) 判断料	144	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料 ( 1 ) 3 ( 訪問診療時 ) 口	7	×	1

医療保険			
部	項目	点数	回数
		小計:2,092点	0円 負担:0%

介護保険			
項目	単位	回数	算定日
2025年11月 医師居宅療養管理指導 3	260	× 2	4,18
		小計:520点	0円 負担:0%

請求書 | 訪問診療

〒550-0003  
大阪府  
大阪市西区  
京町堀1-16-14 コンフォリア京町堀804

田中 陽子 様  
(田中 智津子 様分)

No.4303290--0000176

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますようお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 0 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	0点	0点	0点	1,658点	0点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	14点	1,672点	520単位	0円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	0円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数		回数
2025年11月12日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	219	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	11	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
		小計:237点	0円	負担:0%
2025年11月26日				
D	施医総管（機能強化在支診等・床有・月２回～20～49人）	1,065	×	1
D	包括的支援加算（在医総管・施医総管）	150	×	1
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者）	213	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）口	7	×	1
		小計:1,435点	0円	負担:0%

介護保険					
項目		単位	回数		算定日
2025年11月					
医師居宅療養管理指導		3	260	×	2
				12,26	
				小計:520点	0円
				負担:0%	

請求書 | 訪問診療

〒544-0023  
大阪府  
大阪市生野区  
林寺2-1-17

水野 治美 様  
(川染 シツイ 様分)

No.4303290--0000459

診療費(自己負担金)を、ご請求申し上げます。  
保険証の変更等ございましたらご連絡いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

医療機関名 お問い合わせはこちらへ

医療法人創和会そうわ内科クリニック

〒556-0025  
大阪府  
大阪市浪速区浪速東3-9-1

06-6626-9939

(口座振替ご利用の方は、振り込みは不要です)

2025年12月請求分  
(11月までの診療分)

ご請求額 0 円

保険	初・再診料	入院科等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	551点	0点	0点	29,974点	394点	0点
	投薬	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔
	0点	0点	0点	0点	0点	0点
	病理診断	放射線治療/精神科専門療法	その他	合計	居宅療養管理指導(介護保険)	一部負担金
	0点	0点	135点	31,054点	0単位	0円

保険外負担	自由診療	販売品	その他	前回未収金	前回過剰金	今回ご請求額
	0円	0円	0円	0円	0円	0円

診療明細書

医療保険				
部	項目	点数	回数	
2025年10月02日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	0	×	1
D	外来感染対策向上加算（在宅医療）	0	×	1
D	発熱患者等対応加算（在宅医療）	914	×	1
D	発熱患者等対応加算（在宅医療）	11	×	1
D	訪問看護指示料	300	×	1
E	SARS - CoV - 2・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性	225	×	1
E	鼻腔・咽頭拭い液採取	25	×	1
E	免疫学的検査判断料	144	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:		1,647点	0円	負担:0%
2025年10月05日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:		916点	0円	負担:0%
2025年10月07日				
D	在宅患者訪問診療料（１）１（同一建物居住者以外）	888	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
小計:		916点	0円	負担:0%
2025年10月09日				
A	同日再診料	0	×	1
A	時間外対応加算3	0	×	1
A	明細書発行体制等加算	79	×	1
A	外来管理加算	52	×	1
A	深夜加算(再診)(入院外)	420	×	1
D	在宅患者訪問診療料(1)1(同一建物居住者以外)	888	×	1
D	在医総管(機能強化在支診等・床有・難病等月2回~1人)	5,385	×	1
D	在宅移行早期加算(在医総管・施医総管)	100	×	1
D	頻回訪問加算(在医総管・施医総管)(2回目以降)	300	×	1
D	在宅酸素療法指導管理料(その他)	2,400	×	1
D	酸素濃縮装置加算	4,000	×	1
D	酸素ボンベ加算(携帯用酸素ボンベ)	880	×	1
D	在宅酸素療法材料加算(その他)	100	×	1
T	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル(在宅)(2管一般(1))	23	×	1
D	往診料	0	×	1
D	深夜往診加算(機能強化した在支診等)(病床あり)	3,420	×	1

医療保険				
部	項目	点数	回数	
D	在宅ターミナルケア加算（イ）（機能強化した在宅診療等）（病床あり）	6,500	×	1
D	看取り加算（在宅患者訪問診療料（１）１・（２）イ・往診料）	3,000	×	1
O	外来・在宅ベースアップ評価料（１）３（訪問診療時）イ	28	×	1
小計:		27,575点	0円	負担:0%