

診療明細書

2024年09月25日 水曜日
河田動物病院

受付NO.: 335456

小林 航太郎 様

チョコビちゃん

〒259-0102 TEL:0463-73-4474

中郡大磯町生沢1145

院長:河田康夫

登録番号:T1234567890123

品名	数量	単位	単価	金額
診 察 料	1	回	500	500
処方料A	1	回	1,000	1,000
お預かり	1,650	今回治療費		1,500
		消費税(10%)		150
		税込計		1,650
領収金額 1,650 円也				

担当医・診察時間は変更になる場合があります
内服薬・処方食をご希望の方は事前にご連絡ください
初再診代: 6ヵ月以上来院の間隔が空いた場合