

診療費請求書兼領収書

No. 48 内科
診療日 令和 7 年 4 月 2 2 日

テスト カンジャサマ 様 女 発行日 令和 7 年 4 月 2 2 日
氏名 テスト カンジャサマ 保険種類 協会
患者番号 00009 昭和 4 9 年 9 月 3 日 生 負担割合 3 割 本人

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初・再診料	1 2 7 点	円
医学管理等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	6 8 点	円
注 射	点	円
処 置	点	円
手 術	点	円
麻 酔	点	円
検 査	点	円
画 像 診 断	点	円
リハビリテーション	点	円
精神科専門療法	点	円
放射線治療	点	円
病 理 診 断	点	円
入 院 料 等	点	円
そ の 他	点	円
合 計 点 数	1 9 5 点	

保険分負担金額	5 9 0 円
保険適用外金額	円
消費税（再掲）	円

	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
自 費 計	円
消費税（再掲）	円

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

公費一部負担金	円
調 整 金	円

今 回 請 求 額	5 9 0 円
消費税（再掲）	0 円
前 回 請 求 額	0 円
合 計 請 求 額	5 9 0 円
今 回 入 金 額	5 9 0 円

※領収書は再発行いたしかねますので、大切に保管して下さい。

東京都文京区本駒込 2 - 2 8 - 1 6

医療法人 オルカ医院

電話 03-3946-0001

領収印