

# 診療費請求書兼領収書

No. 48

内科

診療日 令和 7年 4月 22日

テスト カンジヤサマ  
氏名 テスト カンジヤサマ

様 女

発行日 令和 7年 4月 22日  
保険種類 協会

患者番号 00009

昭和 49年 9月 3日生

負担割合 3割 本人

	保 保 保	險 險 保	適 用 險 用	外
初・再診料	1 2 7	点	1 2 7	点
医学管理等		点		点
在宅医療		点		点
投薬	6 8	点	6 8	点
注射		点		点
処置		点		点
手術		点		点
麻酔		点		点
検査		点		点
画像診断		点		点
リハビリテーション		点		点
精神科専門療法		点		点
放射線治療		点		点
病理診断		点		点
入院料等		点		点
その他		点		点
合計点数	1 9 5	点	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
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 2-28-16

医療法人 オルカ医院

電話 03-3946-0001

領収印