

診療費請求書兼領収書

診療日 令和 7 年 4 月 2 2 日

発行日 令和 7 年 4 月 2 2 日

氏名	テスト カンジャサマ	様
患者番号	00009	内科
	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

※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。
※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。

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

保険種類 協会
負担割合 3 割

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

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 印

MEMO