

# 診療費請求書兼領收書

発行日 令和 7年 4月22日

一頁

氏名 テスト カンジヤサマ 様  
￥ 590

合計点数	195点	調整金	円
負担金額	590円	今回請求額	590円
自費金額	円	前回請求額	0円
公費一部	円	合計請求額	590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。

電話 03-3946-0001  
保険適用外の一切の額を含みます。医療機関等が請求時に負担する消費税が反映されています。

※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。

## 領收印

## 診療費明細書

※金額欄については10割分の表示をしております。患者一部負担金は保険公費による負担割合分となります。

※厚生労働省が定めている消費税が反映されています。