

No. 48 患者番号 00009

診療費請求書兼領收書

発行日 令和 7年 4月22日

一

氏名 テスト カンジヤサマ 様

¥ 5 9 0

保険分負担金額	自費金額	公費一部負担金	調整金
590 円	円	円	円
今回請求額	前回請求額	合計請求額	今回入金額
590 円	0 円	590 円	590 円

東京都文京区本駒込 2-28-16

医療法人 オルカ医院

領收印

※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。

※預貯金額は、自費保険料に充てられた額を除く。

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。

(診療費明細書)

区分	項目名	単価	回数	合計
初・再診料	*再診料	750	1	750
	*外来管理加算	520	1	520
		(小計)		1,270
投薬	*処方箋料（リフィル以外・その他）	600	1	600
	*一般名処方加算2（処方箋料）	80	1	80
		(小計)		680

以下余自

※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。