No.　48

診療費明細書

診療日　令和　７年　４月２２日　　内科　　発行日　令和　７年　４月２２日

氏名　テスト　カンジャサマ　様　　保険種類　協会

患者番号　00009　　負担割合　3 割

診療区分	名　称	単　価	日･回	合　計
初・再診料	＊再診料	750	1	750
	＊外来管理加算	520	1	520
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
	以下余白			

※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。
　なお、端数調整のため、診療費請求書兼領収書の請求金額とは合わない場合があります。
※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。

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