

入院診療費請求書兼領収書

請求期間 令和 7 年 4 月 1 5 日～令和 7 年 4 月 3 0 日 発行日 令和 7 年 5 月 1 日

氏名 テスト カンジャ 様 保険種類 組合
患者番号 00001 内科 負担割合 3 割
テスト病棟 1 号室

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初 ・ 再 診 料	点	円
医 学 管 理 等	点	円
在 宅 医 療	点	円
投 薬	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	1 4 , 4 9 6点	円
そ の 他	点	円
合 計 点 数	1 4 , 5 0 4点	

食 事 療 養	3 3 , 1 2 0円
生 活 療 養	円
保険分負担金額	4 3 , 5 1 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

-- MEMO -----

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

食事・生活負担額	2 4 , 4 8 0円
公費一部負担金	円

室 料 差 額	円
消費税（再掲）	円

調 整 金	円
-------	---

今 回 請 求 額	6 7 , 9 9 0円
消費税（再掲）	0円
今 回 入 金 額	0円

領 収 印