

氏名 日医 典子

様

内科

¥ 2,160

患者番号 000110

診療日 平成27年10月17日

合計点数	721点	調整金	円
負担金額	2,160円	今回請求額	2,160円
自費金額	円	前回請求額	1,382円
公費一部	円	合計請求額	3,542円

保険種類 協会

負担割合 3割

広島県広島市中区大手町2-11-10

広島医院 (共用)

電話 0120-957-706

領収印

※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。

※領収印なき領収書は無効です。

※自費金額は、保険適用外の金額を含みます。

※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。

診療費明細書

区分	項目名	単価	回数	合計
初・再診料	*再診	720	1	720
	*外来管理加算	520	1	520
	(小計)			1,240
医学管理等	*薬剤情報提供料			
	手帳記載加算 (薬剤情報提供料)	130	1	130
	(小計)			130
投 薬	*ムコスタ錠100mg 3錠			
	ロキソニン錠60mg 3錠	100	5	500
	*調剤料 (内服薬・浸煎薬・屯服薬)	90	1	90
	*処方料 (その他)	420	1	420
	*特定疾患処方管理加算 (処方料)	180	1	180
	(小計)			1,190
検 査	*末梢血液一般	210	1	210
	*末梢血液像 (自動機械法)	150	1	150
	*B-V	200	1	200
	*尿一般	260	1	260
	*尿沈渣 (フローサイトメトリー法)	240	1	240
	*CRP	160	1	160
	*尿・糞便等検査判断料	340	1	340
	*血液学的検査判断料	1250	1	1,250
	*免疫学的検査判断料	1440	1	1,440
	*検体検査管理加算 (1)	400	1	400
		(小計)		

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。