



0120010010020071

患者番号 00092

カンジャ タロウ

氏名 患者 太郎

診療費請求書兼領収書

No. 491
発行日 令和元年12月20日

1頁

¥ 200

内科
診療日 令和元年12月20日
保険種類 国保 公費1

負担割合 1割

| | | | | | | | |
|-------|-------|-----------|---------|-------|------|------|------|
| 初・再診料 | 医学管理等 | 在宅医療 | 投薬 | 注射 | 処置 | 手術 | 麻酔 |
| 125点 | 点 | 点 | 68点 | 点 | 点 | 点 | 点 |
| 検査 | 画像診断 | リハビリテーション | 精神科専門療法 | 放射線治療 | 病理診断 | 入院料等 | 合計点数 |
| 点 | 点 | 点 | 点 | 点 | 点 | 点 | 200点 |

| | | | |
|---------|-------|---------|-------|
| 保険分負担金額 | 自費金額 | 公費一部負担金 | 調整金 |
| 円 | | 200円 | |
| 今回請求額 | 前回請求額 | 合計請求額 | 今回入金額 |
| 200円 | 0円 | 200円 | 200円 |

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

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 | *再診料 | | 730 1 | 730 |
| | *外来管理加算 | | 520 1 | 520 |
| 投薬 | *処方箋料(その他) | | 680 1 | 680 |
| 療養担当 | *療養担当手当(入院外) | | 70 1 | 70 |
| | 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。