No.　1750
診療日　令和　6年　2月14日

診療費請求書兼領収書

神経内

0 200010 003804

テスト　カンジャ
氏名　テスト　患者　様　女

発行日　令和　6年　2月14日
保険種類　協会
負担割合　3 割　本人

患者番号00001　昭和30年　5月17日生

	保険適用	保険適用外
初・再診料	125点	円
医学管理等	点	円
在宅医療	点	円
投薬	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	点	円
	点	円
合計点数	125点	

保険分負担金額	380円

保険適用外金額	円
消費税（再掲）	円

自費外1	円
自費外2	円
自費外3	円
自費外4	円
自費外5	円
自費外6	円
自費外7	円
自費外8	円
自費外9	円
自費外10	円
自費計	円
消費税（再掲）	円

※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。

公費一部負担金	円
調整金	円

今回請求額	380円
消費税（再掲）	0円
前回請求額	0円
合計請求額	380円
今回入金額	380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。

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

No.　1750
診療日　令和　6年　2月14日

診療費請求書兼領収書(控)

神経内
テスト　カンジャ
氏名　テスト　患者　様　女
発行日　令和　6年　2月14日
保険種類　協会
負担割合　3 割　本人
患者番号00001　昭和30年　5月17日生

	保険適用	保険適用外
初・再診料	125点	円
医学管理等	点	円
在宅医療	点	円
投薬	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	点	円
	点	円
合計点数	125点	

保険分負担金額	380円

保険適用外金額	円
消費税（再掲）	円

自費外1	円
自費外2	円
自費外3	円
自費外4	円
自費外5	円
自費外6	円
自費外7	円
自費外8	円
自費外9	円
自費外10	円
自費計	円
消費税（再掲）	円

※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。

公費一部負担金	円
調整金	円

今回請求額	380円
消費税（再掲）	0円
前回請求額	0円
合計請求額	380円
今回入金額	380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。

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