

診療費請求書兼領収書

No. 1742

神経内

診療日 令和 6 年 2 月 1 4 日



0 200010 003804

発行日 令和 6 年 2 月 1 4 日

保険種類 協会

負担割合 3 割 本人

氏名 テスト 患者

様 女

患者番号 00001 昭和 3 0 年 5 月 1 7 日生

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初・再診料	1 2 5 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	1 2 5 点	

保険分負担金額	3 8 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。

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

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	3 8 0 円
消費税（再掲）	0 円
前回請求額	0 円
合計請求額	3 8 0 円
今回入金額	3 8 0 円

診療費請求書兼領収書（控）

No. 1742

神経内

診療日 令和 6 年 2 月 1 4 日

発行日 令和 6 年 2 月 1 4 日

保険種類 協会

負担割合 3 割 本人

氏名 テスト 患者

様 女

患者番号 00001 昭和 3 0 年 5 月 1 7 日生

	保 険 適 用	保 険 適 用 外
初・再診料	1 2 5 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	1 2 5 点	

保険分負担金額	3 8 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。

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

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	3 8 0 円
消費税（再掲）	0 円
前回請求額	0 円
合計請求額	3 8 0 円
今回入金額	3 8 0 円