

# 領 収 証

|      |   |                  |              |     |            |  |
|------|---|------------------|--------------|-----|------------|--|
| 患者ID | 1 | 氏 名              | 請求期間 (入院の場合) |     |            |  |
| 診療券  | 1 | 外竹 ショウヂ<br>呉竹 昭治 | 様            | 診療日 | 2023/06/14 |  |

|     |     |          |            |      |      |     |    |
|-----|-----|----------|------------|------|------|-----|----|
| 受診科 | 入・外 | 領収書No.   | 発行日        | 費用区分 | 負担割合 | 本・家 | 区分 |
|     | 外来  | 337900-1 | 2023/06/14 | 国保   | 3割   | 本人  |    |

|     |       |           |         |      |      |      |       |
|-----|-------|-----------|---------|------|------|------|-------|
| 保 険 | 初・再診料 | 入院料       | 医学管理等   | 在宅医療 | 検 査  | 画像診断 | 投 薬   |
|     | 79点   | 点         | 点       | 点    | 530点 | 点    | 68点   |
|     | 注 射   | リハビリテーション | 精神科専門療法 | 処 置  | 手 術  | 麻 酔  | 放射線治療 |
|     | 151点  | 点         | 点       | 点    | 点    | 点    | 点     |
|     | 病理診断  | 食事療養      | 食事負担額   |      |      |      |       |
| 点   | 円     | 円         |         |      |      |      |       |

|           |       |      |   |            |         |   |
|-----------|-------|------|---|------------|---------|---|
| 保 険 外 負 担 | 選定療養等 | その他  | ※厚生労働省が定める診療報酬<br>や薬価等には、医療機関等が仕<br>入れ時に負担する消費税が反映<br>されています。 | 合 計        | 8,280 円 | 円 |
|           |       |      |   | 負担額        | 2,480 円 | 円 |
|           | (内訳)  | (内訳) |   | 領収書<br>合 計 | 2,480 円 |   |
|           |       |      |   |            |         |   |

〒960-8031 福島県福島市栄町6-1

エスタビル12F

アートクリニック産婦人科

注：領収書の再発行はいたしません。

院長 呉竹 昭治

Tel. 024-523-1132

領収印