

診療費請求書兼領収書

診療日 令和 年 月 日

発行日 令和 年 月 日

診療科

保険

患者番号

本人・家族

患者氏名

所得区分

性別

負担割合

	点数
初・再診料	点
入院料等	点
医学管理等	点
在宅医療	点
投薬	点
注射	点
処置	点
手術	点
麻酔	点
検査	点
画像診断	点
リハビリ	点
精神科専門	点
放射線治療	点
病理診断	点
合計点数	点

	金額
保険診療(自費)	円
自由診療	円
小計	円
消費税	円
税率 10%対象	円
税率 8%対象	円
保険請求金	円
一部負担金	円
自費・保険外請求	円
領収金額	円
請求金額	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。

医療機関名称

医療機関住所

電話

(適格請求書発行事業者登録番号 T)

MEMO