

No. 214

入院診療費請求書兼領収書

請求期間 平成27年 6月16日～平成27年 6月30日 発行日 平成27年 8月20日

氏名 前田 一郎 様 保険種類 国保
患者番号 00095 内科 負担割合 2割
3階北病棟 301号室

初・再診料	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
精神科専門療法	点
放射線治療	点
病理診断	点
入院料等	7,575点
	点
合計点数	7,575点

食事療養	22,770円
生活療養	円

保険分負担金額	15,150円
自費分負担金額	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。
※領収印なき領収書は無効です。

京都府京都市伏見区新町5丁目

すかいクリニック

電話 075-622-7385

領収印

No. 214

入院診療費請求書兼領収書

請求期間 平成27年 6月16日～平成27年 6月30日 発行日 平成27年 8月20日

氏名 前田 一郎 様 保険種類 国保
患者番号 00095 内科 負担割合 2割
3階北病棟 301号室

初・再診料	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
精神科専門療法	点
放射線治療	点
病理診断	点
入院料等	7,575点
	点
合計点数	7,575点

食事療養	22,770円
生活療養	円

保険分負担金額	15,150円
自費分負担金額	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。
※領収印なき領収書は無効です。

京都府京都市伏見区新町5丁目

すかいクリニック

電話 075-622-7385

領収印