

# 支払証明書 (外来)

証明期間 平成26年 1月 1日～平成26年12月31日  
実日数 15日

作成日 平成27年 8月19日

氏名 日医 美枝 様

患者番号 00012

診療月	保険点数	保険分負担額	自費分負担額	支払金額	備 考
1月	1,456 <sup>点</sup>	1,460 <sup>円</sup>		1,460 <sup>円</sup>	
2月	879 <sup>点</sup>	880 <sup>円</sup>		880 <sup>円</sup>	
3月	879 <sup>点</sup>	880 <sup>円</sup>		880 <sup>円</sup>	
4月	854 <sup>点</sup>	850 <sup>円</sup>		850 <sup>円</sup>	
5月	854 <sup>点</sup>	850 <sup>円</sup>		850 <sup>円</sup>	
6月	854 <sup>点</sup>	850 <sup>円</sup>		850 <sup>円</sup>	
7月	854 <sup>点</sup>	850 <sup>円</sup>		850 <sup>円</sup>	
8月	854 <sup>点</sup>	850 <sup>円</sup>		850 <sup>円</sup>	
9月	854 <sup>点</sup>	850 <sup>円</sup>		850 <sup>円</sup>	
10月	917 <sup>点</sup>	910 <sup>円</sup>		910 <sup>円</sup>	
11月	1,477 <sup>点</sup>				
12月	789 <sup>点</sup>				

合計	11,521 <sup>点</sup>	9,230 <sup>円</sup>	円	9,230 <sup>円</sup>	
----	---------------------	--------------------	---	--------------------	--

上記の金額を確かに受け取りました。

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

証 明 印