

860 XXXX

熊本市北区XXXXXXXXXXXXXXXXXX

山田 太郎 様

発行日： 2024年2月10日

860 XXXX

熊本市中央区XXXXXXXXXX

和幸システム病院

電話 096-XXX-XXXX

医療費請求書 (外来 月間請求書)

ご利用対象者	山田 花子 様
2024年1月受診分	
ご請求額	7,400 円
保険種別	国保

口座情報	口座情報 銀行・口座番号・口座名義人等 設定画面の内容を印字します。 口座振替の期限等の案内 設定画面の内容を印字します。
------	--

ご案内	ここには、近況や季節の事項など、発行画面で、指定された文章が印字されます。
-----	---------------------------------------

診療行為名/日付	2024/1/5	2024/1/24					
初・再診料	127	125					
医学管理等	87	87					
在宅医療							
投薬	143	141					
注射							
処置							
手術							
麻酔							
検査		1,184					
画像診断		574					
リハビリテーション							
精神科専門療法							
放射線治療							
病理診断							
合計点数	357	2,111					
保険負担金	1,070	6,330					
ユーザー自費名称1							
ユーザー自費名称2							
ユーザー自費名称3							
ユーザー自費名称4							
ユーザー自費名称5							
ユーザー自費名称6							
ユーザー自費名称7							
ユーザー自費名称8							
ユーザー自費名称9							
ユーザー自費名称10							
自費計	0	0					

保険負担金合計①	自費合計②	公費一部負担金③	調整金④
7,400 円	0 円	円	円

今回請求額 ①+②+③-④	7,400 円	※消費税(再掲)	0 円
---------------	---------	----------	-----