

# 診療料金領収書

整理番号

患者番号	患者氏名	管理番号	入院・外来	年度第 号
	殿			

受診科名	請求年月日	診療年月日(外来)又は診療期間(入院)	保険種別	本人・家族	患者負担割合 %
	年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日			

保険給付												
区分	初・再診料	入院料等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断	投薬	注射	リハビリテーション	精神科専門療法	処置	
保険点数	点	点	点	点	点	点	点	点	点	点	点	点
区分	手術	麻酔	放射線治療	歯冠修復及び欠損補綴	歯科矯正	病理診断	診断群分類(DPC)	点数計	自己負担額	保険負担額		
保険点数	点	点	点	点	点	点	点	点	円 a	円 b	円	円

保険給付外												
区分	特別室使用料	分娩介助料	新生児保育料	先天性代謝異常検査料	容器代・歯科材料料等	文書料	先進医療	紹介状なし初再診時負担金、選定入院料患者負担分	病衣使用料・その他	小計		
金額	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円 e	円	円

入院時食事療養費		
自己負担額	保険負担額	計
円 c	円 d	円 e=c+d

一部負担金
円 f

総医療費	a+b+e+g	円
患者負担額	a+c+f+g	円

上記の金額を領収しました。  
山形市飯田西二丁目2番2号  
国立大学法人 山形大学医学部附属病院 飯田キャンパス会計担当係長



カード利用明細書

- \* 領収印のないものは無効です。
- \* 上記 a に係わる金額は、健康保険法の規定により小計欄で 10円未満を四捨五入しています。
- \* 自由診療、保険給付外（助産に係わる診療は除きます。）には消費税が加算されます。
- \* この領収書は、所得税の医療費控除申請等各種証明に必要ですので大切に保存してください。（再発行はできません。）
- \* 万一診療料金に未請求額が生じた場合は、後日請求書をお送りしますので、あらかじめお含みをお願いします。
- \* 厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。