

氏名 宗像 尚郎 様 患者番号 00002079 保険種類 負担割合 3割

氏名 宗像 尚郎 様 患者番号 00002079 保険種類 負担割合 3割

診療区分	名	点数	日・回	合計
初・再診料	*再診料	73	1	73
手術	*明細書発行体制等加算 *内視鏡内大腸ポリプ・粘膜切除術 (長径2cm以上) 大腸内視鏡検査 1管 [タケダ] 1管 ヘクサン酸亜鉛注射液 3.5mg/1mL 1管 チムチン注射液 10mg/10mL 1管 チムチン注射液 10mg/10mL 1管 下カミカム注射液 10mg/2mL 1管	7,066	1	7,066
検査	*経皮的動脈血酸素飽和度測定	35	1	35
病理診断	*T-M (組織切片) 2臓器 *組織診断料 *病理診断管理加算1 (組織診断)	1,720	1	1,720
	以下余白	520	1	520
		120	1	120

※各計欄は点数での表示をしていますが、患者一部負担金はこの点数より市算(1点=10円)し、保険公費による負担割合となります。
なお、端数調整のため、診療費請求書兼領収書の請求金額とは合わない場合があります。
※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。

東京都武蔵野市境 2-2-20 スクエア武蔵境 202
むさしの内視鏡・胃腸内科クリニック
電話 0422-38-7757

氏名 宗像 尚郎 様 患者番号 00002079 保険種類 負担割合 3割

診療区分	名	点数	日・回	合計
初・再診料	*再診料	74	1	74
医学管理	予防接種	0	1	0
在宅医療	健康診断	0	1	0
投薬	処置	0	1	0
注射	検査	0	1	0
処置	薬剤	0	1	0
手術	注射	0	1	0
麻酔	物販	7,066	1	7,066
検査	手術	0	1	0
画像診断	その他	35	1	35
リハビリテーション	自費計	0	1	0
精神科専門療法	消費税(再掲)	0	1	0
放射線治療	消費税(再掲)	0	1	0
病理診断	公費一部負担金	2,360	1	2,360
入院料	調整金	0	1	0
合計	今回請求額	9,535	1	9,535
保険分負担金額	消費税(再掲)	28,610	1	28,610
保険適用外金額	今回請求額	28,610	1	28,610
消費税(再掲)	消費税(再掲)	0	1	0
	合計請求額	28,610	1	28,610
	今回入金額	28,610	1	28,610

※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。
※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。

領収印
23117
収

東京都武蔵野市境 2-2-20 スクエア武蔵境 202
むさしの内視鏡・胃腸内科クリニック
電話 0422-38-7757

MEMO

