



病院からのお知らせ

診療費請求書について

当院の診療費請求書の各項目についてご説明します。

外来診療費請求書 診療費内訳に関するお問い合わせは受付窓口にてお気軽にお尋ねください。 〒920-8621 医療法人社団 浅ノ川 浅ノ川総合病院 金沢市小坂町中83 TEL 076-252-2101

患者番号 (1) 診療科 (2) 負担率 (4) % 発行日 平成 年 月 日
適用保険 (3) 浅ノ川総合病院 (7) 診療日 平成 年 月 日
お名前 (5) 様 (6) (8) 管理No.

(11) 点 数	(10) 保険適用外	(27) 自費分	金額
(11) 初・再診料	点	文書料	(28) 円
(12) 医学管理等	点	材料・病衣代他	(29) 円
(13) 在宅医療	点	ドック・健診	(30) 円
(14) 投薬	点	その他	(31) 円
(15) 注射	点	その他(非課税)	(32) 円
(16) 処置	点	保険外併用療養費	(33) 円
(17) 手術	点	負担金②	(34) 円
(18) 麻酔	点	公費一部負担金③	(35) 円
(19) 検査	点		
(20) 画像診断	点		
(21) リハビリテーション	点		
(22) 精神科専門療法	点		
(23) 放射線治療	点		
(24) 合計点数	点		
負担金①	(25) 円		

領収印 (38) 印紙税法第17号の25により収入印紙不要

①～④請求合計額 (37) 円 消費税④ (36) 円

確定申告時、高額療養費等の請求に必要です。大切に保管してください。領収印のないものは無効です。なお再発行はいたしません。

処方せん・薬引換券 あなたの処方せん・お薬の番号は次のとおりです。

(39) 発行日 平成 年 月 日 (43) 処方せん
(40) 患者番号 (41) 診療科
氏名 (42) 様
(お願い) 処方せん・お薬は診療費の支払いを済ませてからお受け取りください。

外来診療費請求書の各項目

- | | |
|-------------------------|-------------------------|
| (1) 診察券の登録番号 | (23) 放射線治療料(ノバリスなど) |
| (2) 診療を受けた科 | (24) 診療合計点数(1点10円) |
| (3) 患者様の加入保険 | (25) 患者様負担額(負担率に合わせた金額) |
| (4) 患者様の加入保険による負担率 | (26) 保険適用外診療費合計額 |
| (5) 患者様氏名 | (27) 自費分 |
| (6) 外来診療費請求書発行日 | (28) 各種診断書・各種証明書など |
| (7) 外来診療日 | (29) 保険適用外材料費 |
| (8) 外来診療費請求書管理番号 | (30) 人間ドック・健康診断費 |
| (9) 診療点数(1点10円) | (31) 自費その他分 |
| (10) 保険適用外診療費 | (32) 自費その他非課税分 |
| (11) 基本診療料(初診・再診料など) | (33) 保険外併用療養費 |
| (12) 各種指導料など | (34) 自費分患者様負担額 |
| (13) 在宅注射・在宅酸素療法など | (35) 公費負担医療給付患者様の負担額 |
| (14) 内服・頓服・外用薬など | (36) 消費税 |
| (15) 皮下・静脈・点滴注射料など | (37) 患者様請求合計額 |
| (16) 各種処置料(血液透析・ギプス含む) | (38) 診療費領収印 |
| (17) 各種手術料(輸血料含む) | (39) 処方箋・薬引換券発効日 |
| (18) 各種麻酔料(神経ブロック含む) | (40) 診察券の登録番号 |
| (19) 各種検査料(内視鏡検査含む) | (41) 診療を受けた科 |
| (20) レントゲン・CT・MRI・PETなど | (42) 患者様氏名 |
| (21) 各種リハビリテーション料 | (43) 処方箋・お薬番号 |

※外来診療費請求書下端の『処方せん・薬引換券』は診療費精算時にお渡ししますので、受付・会計横の薬局より番号に合わせて処方箋をお受け取り下さい。

入院診療費請求書兼領収書 診療費内訳に関するお問い合わせは受付窓口にてお気軽にお尋ねください。 〒920-8621 医療法人社団 浅ノ川 浅ノ川総合病院 金沢市小坂町中83 TEL 076-252-2101

患者番号 (1) 診療科 (2) 負担率 (4) % 発行日 平成 年 月 日 管理No. (7)
適用保険 (3) 浅ノ川総合病院 (8) 請求期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日 病棟 (9) 部屋No. (10)

氏名 (5) 様 (6) (7) (8) (9) (10)

(11) 点 数	(12) 保険適用外	(32) 自費分	金額
(13) 初診料	点	分娩料	(33) 円
(14) 入院料等	点	文書料	(34) 円
(15) 医学管理等	点	材料・病衣代他	(35) 円
(16) 在宅医療	点	家族分他	(36) 円
(17) 投薬	点	ドック・健診	(37) 円
(18) 注射	点	その他	(38) 円
(19) 処置	点	その他(非課税)	(39) 円
(20) 手術	点	室料差額	(40) 円
(21) 麻酔	点	保険外併用療養費	(41) 円
(22) 検査	点	負担金①	(42) 円
(23) 画像診断	点		
(24) リハビリテーション	点		
(25) 精神科専門療法	点	一部負担金②	(43) 円
(26) 放射線治療	点	公費一部負担金③	(44) 円
(27) 病理診断	点	食事標準負担金④	(45) 円
(28) 包括入院料(DPC)	点	生活療養費⑤	(46) 円
合計点数	(29) 点		
食事療養費	(31) 円		

領収印 (49) 印紙税法第17号の25により収入印紙不要

①～⑥請求合計額 (48) 円 消費税⑤ (47) 円

確定申告時、高額療養費等の請求に必要です。大切に保管してください。領収印のないものは無効です。なお再発行はいたしません。

入院診療費請求書の各項目

- | | |
|-------------------------|-----------------------------|
| (1) 診察券の登録番号 | (26) 放射線治療料(ノバリス・ガンマナイフなど) |
| (2) 入院診療科 | (27) 病理診断・判断料 |
| (3) 患者様の加入保険 | (28) 包括評価(DPC)入院料 |
| (4) 患者様の加入保険による負担率 | (29) 診療合計点数(1点10円) |
| (5) 患者様氏名 | (30) 保険適用外診療費合計額 |
| (6) 入院診療費請求書発行日 | (31) 入院中の保険請求食事療養費 |
| (7) 入院診療費請求書管理番号 | (32) 自費分 |
| (8) 入院診療費請求期間 | (33) 分娩料 |
| (9) 患者様の入院されている病棟名 | (34) 各種診断書・各種証明書など |
| (10) 患者様の入院されている病室番号 | (35) 保険適用外材料費・入院中の病衣代 |
| (11) 診療点数(1点10円) | (36) 付添いされた方の貸し布団代・使用された電気代 |
| (12) 保険適用外診療費 | (37) 人間ドック・健康診断費 |
| (13) 基本診療料(初診・再診料など) | (38) 自費その他分 |
| (14) 入院料・看護料など | (39) 自費その他非課税分 |
| (15) 各種指導料など | (40) 入院中の室料 |
| (16) 在宅注射・在宅酸素療法など(退院時) | (41) 保険外併用療養費 |
| (17) 内服・頓服・外用薬など | (42) 自費分患者様負担額 |
| (18) 皮下・静脈・点滴注射料など | (43) 患者様の負担額 |
| (19) 各種処置料(血液透析・ギプス含む) | (44) 公費負担医療給付されている患者様の負担額 |
| (20) 各種手術料(輸血料含む) | (45) 患者様の食事療養負担額 |
| (21) 各種麻酔料(神経ブロック含む) | (46) 生活療養費 |
| (22) 各種検査料(内視鏡検査含む) | (47) 消費税 |
| (23) レントゲン・CT・MRI・PETなど | (48) 患者様請求合計額 |
| (24) 各種リハビリテーション料 | (49) 診療費領収印 |
| (25) 精神科専門療法費 | |

※入院診療費請求書は退院時、入院中の方は月1回(月末締め、翌月11日頃)発行しております。

- ◆診療費内訳に関するお問い合わせは受付窓口にてお気軽にお尋ねください。
 - ◆診療費清算時にお渡しする領収書は、確定申告、高額療養費などの請求に必要ですので、大切に保管してください。
 - ◆領収書の再発行は致しませんので、ご了承ください。
- 平成21年4月1日 浅ノ川総合病院 医事課