

# 入院診療費請求書兼領収書

医科大学病院

発行日 平成 15年 10月 10日

患者番号 099-2071

管理番号 5902204

氏名

様

保険区分 34.

部屋番号 03A01

患者負担割合 30%

診療日 15年 9月 1日 ~ 15年 9月 30日

診療科名 一般・消化器外科

区分	保険分(点)	保険外分(円)
基本診療料	39672	
投薬料	426	
注射料	416520	
処置料	347966	
手術料	74620	
検査料	21319	
画像診断料	6505	
理学その他	2090	
包括評価分		
点数小計	909118	①
患者負担額①円	2727354	
一部負担金②円		
食事療養費③円	15600	

区分(保険外)	非課税分(円)	課税分(円)
諸収		2836
DHC・検診・分娩		
文書料		
電気・電話料		
室料差額		
小計④		2836
⑤		2836
消費税⑥		

請求合計額 ①+②+③+④+⑤+⑥	2,742,950
-------------------	-----------

領収書は、所得控除などに  
利用できます。大切に保管  
して下さい。領収書の再発  
行はいたしません。

領収日付印

領収印のないものは無効

備考 病衣代 ¥2100  
R  
00:00

**減額**

左記金額を領収致しました。  
会計係

# 入院診療費請求書兼領収書

医科大学病院

発行日 平成 15年 11月 1日

患者番号 099-2071

管理番号 5929887

氏名

様

保険区分 34.

部屋番号 03A01

患者負担割合 30%

診療日 15年 10月 1日 ~ 15年 10月 30日

診療科名 一般・消化器外科

区分	保険分(点)	保険外分(円)
基本診療料	38430	
投薬料	1421	
注射料	608385	
処置料	245760	
手術料	413378	
検査料	19572	
画像診断料	5575	
理学その他	5170	
包括評価分		
点数小計	1337691	①
患者負担額①円	4013073	
一部負担金②円		
食事療養費③円		

区分(保険外)	非課税分(円)	課税分(円)
諸収		5900
DHC・検診・分娩		
文書料		32000
電気・電話料		
室料差額		
小計④		37900
⑤		21900
消費税⑥		800

請求合計額 ①+②+③+④+⑤+⑥	4,029,870
-------------------	-----------

領収書は、所得控除などに  
利用できます。大切に保管  
して下さい。領収書の再発  
行はいたしません。

領収日付印

領収印のないものは無効

備考 R  
15:17 MIFMN114

**減額**

左記金額を領収致しました。  
会計係

入院診療費請求書兼領収書

医科大学病院

入院費の精算について

発行日 平成 15年 9月 11日 患者番号 099-2071

管理番号 5866900

氏名 [Redacted] 様

保険区分 34

患者負担割合 30%

部署番号 03A01 診療科目 一般消化器外科

区分	基本診療料	保険分 (G)	保険外分 (GD)
基本診療料	1940		
投薬料			
注射料			
処置料	19770		
手術料	276204		
検査料	1220		
画像診断料			
理学その他	2200		
包括評価分	248235		
点数小計	549569		
患者負担額①	1648707		
一部負担金②			
食事療養費③	6240		

区分(保険外)	非課税分 (PD)	課税分 (PB)
諸収入		3690
DHC・検診・分娩		
文書料		
電気・電話料		
室料差額		3690
小計		3690
消費税		3690

請求合計額	①+②+③+④-⑤+⑥	1,654,950
-------	-------------	-----------

**減額**

領収日付印

号衣代 ¥1680

：32

13376910 点数にOT

9091180

5495690

27963780



電話番号の変更並びに請求書の内容等をご不明な点がございましたら計算窓口へお申し出ください。

1. 精算窓口 会計窓口 (05番、06番) 本館1階
  2. 精算時間
    - 入院中の定期請求書のお支払いは、会計窓口の混雑解消のため、なるべく下記の時間帯にご精算されますようお願いいたします。
    - 平日 { 午前 9:00~10:30 / 午後 2:00~5:00 }
    - 土曜日 午前 9:00~10:30
- なお、退院時及びこの間帯が不都合な場合は、の限りではありません。(休日等の診療時間外は館1階の時間外窓口で精算できます。)

領収日付印

全額

27963780円

医療総額

27963780円

8437635円

内3割分