

No. \_\_\_\_\_

(発行日) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 領 収 証

様

保 険	初・再診料	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	点	点	点	点	点
	投薬(処方せん含む)	注射	リハビリテーション	処置	手術
	点	点	点	点	点
	麻酔	精神科専門療法			
点	点	点			
				合計点数	
				点	

※「保険」の点数は1点=10円

保 険 外	保険外併用療養費	その他
	円	円
	(内訳)	(内訳)

	保 険	保 険 外
負担割合	割	
負担額	円	円
領収額 合計	円	

(医療)  
機関名

領収印

No. \_\_\_\_\_

(発行日) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 領 収 証

様

保 険	初・再診料	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断
	点	点	点	点	点
	投薬(処方せん含む)	注射	リハビリテーション	処置	手術
	点	点	点	点	点
	麻酔	精神科専門療法			
点	点	点			
				合計点数	
				点	

※「保険」の点数は1点=10円

保 険 外	保険外併用療養費	その他
	円	円
	(内訳)	(内訳)

	保 険	保 険 外
負担割合	割	
負担額	円	円
領収額 合計	円	

(医療)  
機関名

領収印