

診療明細書の見本

「手術料」の項目で手術名をご確認ください。

なお、手術に関する記載がある診療明細書が複数枚にわたる場合は全てご提出ください。

No.000000

発行日 〇〇〇〇年 〇月 〇日

診療明細書

氏名 県民 花子 様
患者番号 00-00000
保険情報 協会 本
診療科 泌尿器

神奈川県横浜市中区桜木町1-1-8-2
県民共済プラザビル
けんみん病院
0120-371-066

見本

入院

請求期間 〇〇〇〇年〇月〇日～〇〇〇〇年〇月〇日

区分	項目名	点数	回数	自費金額
医学管理等	* 薬剤管理指導料3(1および2の患者以外に対して行う場合)	325	1	
投薬料	* セフカペンピボキシル塩酸塩錠100mg 3T	10	2	
手術料	* 体外衝撃派腎・尿管結石破碎術(一連につき)	19300	1	
	アクメイン注 500ml 1瓶	1瓶		
	ソセゴン注射液15mg	1A	26	1
入院料	* 患者サポート体制充実加算	70	1	
食事負担金	* 食事標準負担額(一般)(一食につき)	3食	1	¥780
	* 食事標準負担額(一般)(一食につき)	2食	1	¥520
	* 食事標準負担額(一般)(一食につき)	1食	1	¥260

※診療明細書の様式は医療機関によって異なります。