

領収(請求)明細書

期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

記号	番号	氏名	本・家	男・女		
職務上外の別		上・外	生年月日	年 月 日	実日数	日
傷 病 名	(1)	診 療 開 始 日	(1)	年	月	日
	(2)		(2)	年	月	日
	(3)		(3)	年	月	日
	(4)		(4)	年	月	日
	(5)		(5)	年	月	日
区 分	保険適用外			保険適用分		
診 察 料				円		
投 薬 料				円		
注 射 料				円		
処 置 料				円		
手 術 料				円		
麻 酔 料				円		
検 査 料				円		
レントゲン料				円		
そ の 他				円		
入 院 料				円		
合 計				円		

上記明細書のとおり 金

円を

{

領収しました。

請求します。

令和 年 月 日

医療機関の所在地
医療機関の名称
開設者氏名

⑩