

入院診療費請求書兼領収書

石川県河北郡内灘町字大学1丁目1番地
TEL 076-286-3511
金沢医科大学病院

発行日 平成 15年 10月 10日

患者番号 099-2071

管理番号 5902204

氏名 カメ フミエ

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 (円)	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	④
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	円
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
M

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

石川県河北郡内灘町字大学1丁目1番地
TEL 076-286-3511
金沢医科大学病院

発行日 平成 15年 11月 1日

患者番号 099-2071

管理番号 5929887

氏名 カメ フミエ

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 (円)	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	④
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	円
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
M

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

石川県河北部内灘町字大字1丁目1番地
TEL. 076-286-3511
金沢医科大学病院

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 河原 文江 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(②)	保険外分(④)	区分(保険外)	諸収入	非課税分(④)	課税分(④)
基本診療料	1940			諸収入	3690		
投薬料				DHC・検診・分岐			
注射料				文書料			
処置料	19770			電気・電話料			
手術料	276204			室料差額			
検査料	1220			小計 ④	3690		3690
画像診断料				消費税 ⑤			
理学その他	2200			消費税込 ⑥			
包括診療分	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						

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

領収日付印

領収日のないものは無効

左記金額を領収致しました。

会計係

月 日 号 表 代 ¥1680 01

減額

13376910 点数に0+

9091180

5495690

27963780

可北郡内灘町鶴ヶ丘5丁目1-245 TEL. 286-3132



領収日付印

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。

27963780円

医療総額

- 精算窓口 本館1階 会計窓口 (05番、06番)
- 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。)

全額

27963780円

28437635円

内3割