

【外来】 診療料金領収書

整理番号

令和 年 月 日 発行

患者番号

診療科 氏名 様

病棟 生年月日

〒903-0215
 沖縄県中頭郡西原町字上原207番地
 国立大学法人琉球大学病院
 098-895-3331 (代表)

診療期間 令和 年 月 日 から 保険種別

令和 年 月 日 まで 負担割合 (%)

令和 年度

【保険給付】

区分	初・再診料	入院料	医学管理等	在宅医療	投薬	注射
点数	点	点	点	点	点	点
自己負担	円	円	円	円	円	円
区分	処置	手術	麻酔	検査	画像診断	放射線治療
点数	点	点	点	点	点	点
自己負担	円	円	円	円	円	円
区分	精神科専門療法	リハビリテーション	病理診断	歯冠修復及び欠損補綴	歯科矯正	包括評価診療(当月請求分)
点数	点	点	点	点	点	点
自己負担	円	円	円	円	円	円
区分	包括評価診療(差額調整分)	その他	消費税			保険給付計
点数	点	点				点
自己負担	円	円	円			円

【保険給付外】

区分	文書料	紹介状無し初診時負担金	分娩介助料	特別室使用料	病衣使用料	先進医療
金額	円	円	円	円	円	円
区分	その他	保険給付外計				
金額	円	円				

【入院時食事療養費】

保険負担	円
自己負担	円

【公費・老人一部負担金】

④	円
---	---

総医療費	円
患者負担額	①+②+③+④+⑤ 円
領収金額	円

領 収 印

※左記の金額を領収しました。
 領収印なきものは無効です。

備考

※領収書は再発行できません。
 確定申告及び高額療養費の払戻請求などに必要ですので大切に保管して下さい。
 ※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。
 ※①の自己負担額小計は、健康保険法の規定により10円未満を四捨五入しています。
 ※自由診療、保険給付外(助産に係わる診療を除く)には、消費税を加算しています。

診療予約票

患者番号 発行日

氏名 様

受診科名	予約の種類・医療名	受診年月日	予約時間

お薬引換券 診療日

患者番号

発行日

氏名 様

あなたの引換番号は

No.

※予約日時に来院できない場合は、前もって各診療科外来等に連絡して下さい。
 ※予約の変更は、その科の外来日の14:00~16:00にお電話で連絡して下さい。
 国立大学法人琉球大学病院 電話番号 098-895-3331 (代表)

1. 院内処方の場合 上の番号が表示板に点灯しましたら、薬剤交付窓口でこの券とお薬を引き換えて下さい。