

【記入例】

医療費領収書

(領収書は、入院・外来、月毎に発行してください)

1医科 2歯科 3薬剤 4補装具 5その他

【 令和 ●年 ●月 診療分】

患者氏名 杉 並 一 雄 様

領収金額 3,700円

ただし、

健康保険適用の 患者負担額	3,700円
<small>*薬の容器代、健康診断等の自費分を除く</small>	
保険診療の点数	1,234点
医療費の 自己負担割合	<input type="checkbox"/> 20% <input checked="" type="checkbox"/> 30% <input type="checkbox"/> % (*□欄をチェックしてください)
薬剤一部負担金	円

<input checked="" type="checkbox"/> 外来	診療期間	令和 ●年 ●月 ●日から
<input type="checkbox"/> 入院		令和 ●年 ●月 ●日まで
		●日分
<small>(* □欄をチェックしてください)</small>		

上記のとおり領収いたしました。

令和 ●年 ●月 ●日

医療機関
所在地
電話番号
名称
代表者名

杉並区阿佐谷南1丁目15番1号
03(3312)2111
杉並区役所クリニック
山田 一郎



(なお、上記の内容がわかるものであれば、様式は問いません)

〒166-8570 杉並区阿佐谷南1-15-1
子ども家庭部管理課子ども医療・手当係 電話03(3312)2111(代表)

受診月ごとに記入

受診区分を○で囲んでください

保険診療負担割合を記入(□をチェック) *20%
30%以外の場合は負担割合をご記入ください

受診日の初日から同月内の終日を記入

受診日数を記入

外来・入院を記入(□をチェック)