

請求書 兼 領収証

カルテNo 123

ミネルヴァ歯科医院

テスト ウルーラ 様

123-4567
東京都テスト区1-2-3

012-345-6789

領収印

請求期間
令和06年 03月 27日

受診科	入・外	領収証No.	発行年月日	費用区分	負担割合	本・家	区分
歯科	外来	11	令和06年 03月 27日		---	---	---

保険	初・再診料	入院料等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断	投薬
	注射	リハビリテーション	処置	手術	麻酔	放射線治療	歯冠修復及び欠損補綴
	歯科矯正	病理診断	食事療養	生活療養	インボイス登録番号 T1234567890123 10%対象 110,660円 (内消費税 10,060円) 8%対象 2,160円 (内消費税 ¥160円)		

保険外負担	評価療養・選定療養	その他
	(内訳)	(内訳)

	保険	保険外負担	販売品目
合計		110,000円	2,820円
負担額		110,000円	2,820円
前回未収額 (マイナスは過剰金)			
領収額合計			112,820円
未収額			

- 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。
- この領収証は医療控除などに必要になりますので大切に保管してください。
- 健康保険法第75条の規定に基づき、10円未満の端数は四捨五入とさせていただきます。
- 領収証の再発行は致しません。領収印のないものは無効です。

診療明細書

ミネルヴァ歯科医院

テストウルーラ様

123-4567
東京都テスト区1-2-3

012-345-6788

診療年月日

令和06年 03月 27日

受診科	入・外	発行年月日	負担割合	本・家	区分
歯科	外来	令和06年 03月 27日	-----	----	----

明細区分	項目名	金額	回数
自費診療	スーパーホワイトニング	¥110,000	1
販売品目	歯ブラシ(Mサイズ)	¥660	2
販売品目(軽減)	※ キシリトールガム ボトル	¥2,160	2
	合計	¥112,820	

(※)表示の品目は、軽減税率消費税8%対象です