

## 領 収 証 書

番号 RC013  
患者番号 RC002  
(フリガナ)  
氏名 RC004 様

RC108 RC001  
発効日 平成 年 月 日  
診療科 RC005  
保険 RC006 本・家 RC008 病 棟 RC009  
入院年月日 RC014 年 月 日 負担割合 RC011 %  
請求(日)期 年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)

保 険	課税対象金額 (円)	保 険	課税対象金額 (円)	保 険	課税対象金額 (円)	保 険	課税対象金額 (円)	
初・再診料	RC018	RC036	リハビリテーション	RC028	RC046	RC055	RC064	RC073
医学管理等	RC019	RC037	精神科専門療法	RC029	RC047	RC056	RC065	RC074
在宅医療	RC020	RC038	放射線治療	RC030	RC048	RC057	RC066	RC075
投薬	RC021	RC039	病理診断	RC031	RC049	RC058	RC067	RC076
注射	RC022	RC040	歯冠修復等	RC032	RC050	RC059	RC068	RC077
処置	RC023	RC041	歯科矯正	RC033	RC051	RC060	RC069	RC078
手術	RC024	RC042	入院料等	RC034	RC052	RC061	RC070	RC079
麻酔	RC025	RC043	診断群分類(DPC)	RC035	RC053	RC062	RC071	RC080
検査	RC026	RC044	その他	RC124	RC125	RC063	RC072	RC081
画像診断	RC027	RC045	保険分合計	RC054	円	④保険外負担分合計	RC082	円
① 一部負担金	RC083	円	消費税及び地方消費税額再掲 (①+②+③)		請求金額 (①+②+③)			
食事療養費	RC084	円						
② 食事負担金	RC085	円	RC086	円	RC087	円		

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

**岩手県立〇〇病院**  
岩手県〇〇市〇〇丁目〇番〇号  
岩手県立〇〇病院長  
TEL ×××-×××-××× NO.

【カード利用明細】

【お薬引換券】  
発効日  
RC088 RC090

No.

RC091  
RC102  
RC103  
RC104

診療科

RC092

生年月日

RC093  
RC094

登録番号

RC095


氏名

RC096  
RC097

病院内の「おくすり」窓口へ  
お持ちください。

左記の金額を領収しました。  
岩手県立〇〇病院  
企業出納員

・この領収証書は、消費税申告の際、必要です  
から大切に保管してください。  
・不明な点は、係までお申し出ください。



- 1 領収書本体に印刷されている各項目の配列は変更できないものとする。
- 2 領収書本体と薬引換券とを同一の用紙に印刷する場合は、領収書本体と薬引換券の間にミシン目を入れる等、分離が容易に行えるように設計すること。
- 3 領収書用紙について、感熱紙を使用する場合は高保存紙を使用すること。
- 4 薬引換券の様式については、上に掲げる見本を基本とし、極端に異なるものとする。
- 5 薬引換券の印刷前に、必ず当局に様式の校正を提出し、良否判定を受けたうえで印刷すること。
- 7 領収書用紙の様式の印刷は、プレ印刷とすること。

診療明細書様式(見本)

請求通番①		<b>診療明細書</b> ②	
患者番号③	入外⑧		
フリガナ④	診療科⑨		
氏名⑤	様 病棟 病室		
生年月⑬	⑦ 請求期間⑩		

区分	項目名	点数・金額	回数
初診、再診	* 初診	210	1
		最大8桁	最大3桁
⑪	⑫ ⑬ ⑭	⑮	⑯
全角5文字 10バイト	全角20文字40バイト		

※厚生労働省が定める診療報酬高値等には、  
医療機関が仕入れ時に負担する消費税が含まれています。

⑰ 岩手県立〇〇病院 ⑱ 1/2

項番	項目名	内容	例
①	整理番号	原符兼領収書左上の通番。	2013000001
②	発行日	原符兼領収書を作成した日付。	令和2年5月11日発行
③	患者番号	8桁目にアルファベットあり、3桁目、7桁目の後にハイフンを編集。	123-4556-A
④	患者カナ氏名	姓+スペース+名+スペース+ミドルネーム。	イワテ タロウ
⑤	患者漢字氏名	姓+スペース+名+スペース+ミドルネーム。	岩手 太郎
⑥	生年月日	生年月日。	昭和53年 7月22日
⑦	性別	“男”または“女”。	男
⑧	入外別	“入院”または“外来”。	外来
⑨	診療科	診療科。	内科
⑩	請求期間	診療日。入院の場合、「～」を含めて2段表示	令和2年5月11日
⑪	区分	明細内容の区分。	初診、再診
⑫	項目名	明細内容の診療項目名。	* 初診
⑬	使用量	明細内容の使用量。	3
⑭	単位	明細内容の単位。	錠
⑮	点数・金額	明細内容の単位点数 または 金額。	210 または ¥3000
⑯	回数	明細内容の回数。	1
⑰	病院名	病院名。	岩手県立〇〇病院
⑱	ページ	診療明細書のページ。	1/2

1. 診療明細書の印刷前に、必ず当局に様式の校正を提出し、良否判定を受けたうえで印刷すること。
2. 診療明細書用紙の様式の印刷は、プレ印刷とすること。