

# 診療明細書 見本

## ▼入院3泊4日・手術実施の場合

診療明細書(入院)			
亜仁丸 太郎 様 たろすけ ちゃん			
内容	単価	数量	金額
4月12日:入院料	3,000	1	3,000
子宮蓄膿手術料	50,000	1	50,000
麻酔料	8,000	1	8,000
X線検査	1,500	2	3,000
血液検査 CBC 血液塗抹	1,500	2	3,000
血液生化学検査 10項目	3,000	1	3,000
留置処置	2,500	1	2,500
静脈点滴	5,000	1	5,000
皮下注射	1,000	2	2,000
内服薬(肝機能改善剤) ワルソ50	100	5	500
4月13日:静脈点滴	5,000	1	5,000
皮下注射	1,000	2	2,000
入院料	3,000	1	3,000
4月14日:静脈点滴	5,000	1	5,000
皮下注射	1,000	2	2,000
入院料	3,000	1	3,000
4月15日:静脈点滴	5,000	1	5,000
皮下注射	1,000	2	2,000
入院料	3,000	1	3,000
診断書費用	1,500	1	1,500
合計			111,500
消費税			12,500
今回ご請求額	¥124,000		
お支払い額	¥124,000		
税込金額			124,000
お支払い方法			現金

(注1) 4月12日、4月13日、4月14日、4月15日、診断書費用

アニマルクラブ動物病院  
 東京都文京区本郷1-19-6  
 03-5840-xxxx  
 担当医師:犬田 犬蔵

-Message-  
 お大事にしてください。  
 担当会計:犬田  
 2015年4月15日(水)

## ▼通院2日の場合

診療明細書(通院)			
亜仁丸 太郎 様 まる ちゃん			
内容	単価	数量	金額
4月10日:診察料	1,000	1	1,000
検便料(直接法)	500	1	500
皮下注射料	1,500	1	1,500
輸液料(皮下)	2,000	1	2,000
プリンペラン(消化機能改善薬)	20	6	120
アルサルミン(胃粘膜保護剤)	20	6	120
合計			2,000
消費税			160
今回ご請求額	¥2,160		
お支払い額	¥2,160		
税込金額			2,160
お支払い方法			現金

(注2) 4月10日、4月11日

アニマルクラブ動物病院  
 東京都文京区本郷1-19-6  
 03-5840-xxxx  
 担当医師:犬田 犬蔵

-Message-  
 お大事にしてください。  
 担当会計:犬田  
 2015年4月11日(土)

### 重要 必ずお読みください。

- (注1) 通院・入院・手術いずれの場合も、1日ごとの治療の内容と各費用がわかる明細書をご提出ください。1日ごとの治療費が不明な場合は、お支払する保険金を算出することができません。また、診断書費用保険金をご請求される場合は、診断書費用のご記載が必要となります。
- (注2) 動物病院名、薬品名、飼主様氏名、ペット名、治療実施日が記載されているものをご提出ください。
- (注3) ご提出いただいた診療明細書および領収書の原本はご返却できません。必要な場合は予めコピーをとって保管していただくようお願いいたします。
- (注4) 診療明細書および診断書に訂正が生じた場合は必ず動物病院の獣医師様かスタッフの方に訂正印をいただいでください。

### 診療明細書がレシート・計算書の場合のご注意点

動物病院の獣医師様又はスタッフの方に、

- ・ 治療実施日
- ・ 動物病院名
- ・ 契約者(被保険者)名
- ・ ペット名
- ・ 薬品名等の明細内訳

をご記入いただき、印鑑(認印)の押印をお願いしてください。(見本 部分参照)

#### ●見本1

アニマルクラブ動物病院	
亜仁丸太郎様 まるちゃん おだいじにしてください	
2015年4月10日 10:30 担当:犬田	
診察代	¥1,000
レントゲン代	¥3,000
内服薬:プリンペラン	¥1,500
血液検査代	¥3,000
個数	4
**合計	¥8,500
現金	¥10,000
おつり	¥1,500

#### ●見本2

アニマルクラブ動物病院	
亜仁丸太郎様 まるちゃん おだいじにしてください	
2015年4月10日 10:30 担当:犬田	
部門01 診察料	¥1,000
部門02 レントゲン代	¥2,000
部門03 プリンペラン	¥1,500
部門04 ノミダニ薬	¥1,000
個数	4
**合計	¥5,500
現金	¥6,000
おつり	¥500