

領収書見本

申請前に、※1～5が記載されているかをご確認ください。

- | | |
|--|--|
| <p>※1 受診者の氏名で発行されていますか？</p> <p>※2 健診日と一致しますか？</p> <p>※3 健康保険が適用されていないですか？
(30%負担になっていないですか？)</p> | <p>※4 健診名が記載されていますか？
余白に健診名の但し書きを必ず依頼して下さい。記載のないものは受付できません。</p> <p>※5 健診機関名と領収印がありますか？</p> |
|--|--|

※病院や産婦人科で受診された方は、このような点数ごとの領収証が発行されるケースが多いです。
(フォーマットは医療機関によって異なります)

領 収 証

患者番号	氏 名	請求期間 (入院の場合)
	健保 花子 ※1 様	令和 年 月 日～令和 年 月 日

受診科	入・外	領収書No.	発行日	費用区分	負担割合	本・家	区分
			令和**年**月**日 ※2		100%		

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
	210 点	点	点	点	1,675 点	点	点
	注 射	リハビリテーション	精神科専門療法	処 置	手 術	麻 酔	放射線治療
	点	点	点	点	点	点	点
	食事療養						
	円						

保険外負担	選定療養等	その他				
	(内訳)	(内訳)	合 計	保 険	保険 (食事)	保険外負担
			円	円	円	円 ※3
			円	円	円	円 ※3
			領収額合計	18,850		円

子宮がん健診代、乳がん健診代 ※4

三重県〇〇市〇〇 〇-〇-〇
〇〇〇病院 〇 〇 〇 〇

領収印

※5

診療明細書見本

- ※領収書の但し書きの代わりに、以下のような明細でもOKです。
 ※発行していただける病院としていただけない病院があります。
 ※有料の場合がありますが、発行費用は健診補助の対象から外れますので、ご了承ください。

診 療 明 細 書

入院/入院外 保険

患者番号	*****	氏名	*****	受診日	**/**/**
受診科	*****				

区分	診 療 内 容	点 数	回 数
初診	初診料	****	1
	検査	超音波検査 (断層撮影法) (胸腹部)	****
病理診断	子宮頸管粘液採取	****	1
	細胞診 (婦人科材料) 1 部位	****	1
	病理判断料	****	1

