


②

乳がん子宮がん検査領収書添付用紙

検査後、領収書の上部をのりづけし、この用紙またはA4用紙に添付してください。

のりしろ

◀見本1：健康診断として受診した場合▶

領 収 書		20XX/5/15
健保 花子 殿		
金 5,000 円		
子宮頸がん検診費用として上記の通り領収しました		
東京都台東区台東1-5-1 		
〇〇クリニック		

領収書兼請求明細書								
患者番号	氏名		発行日		保険区分		負担割合	
	健保 花子		2019年5月10日					
	診察料	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断	投薬	注射	
診療費金額	点	点	点	点	点	点	点	
負担金額	円	円	円	円	円	円	円	
保険外金額	円	円	円	円	円	円	円	
	リハビリテーション	精神科専門療法	処置	手術	麻酔	病理診断	放射線治療	
診療費金額	点	点	点	点	点	点	点	
負担金額	円	円	円	円	円	円	円	
保険外金額	円	円	円	円	円	円	円	
自費項目	文書料	健康診断	自費検査	予防接種	その他	合計		
15,000円	円	円	円	円	円	円		
	診療費金額	負担金額	保険外金額	総合計 (請求金額)		東京都台東区台東〇〇〇〇〇〇		
合計点数	点			15,000円		健康クリニック 		
診療費合計	円	円	15,000円	乳房エコー検査費用として 		TEL:00-0000-0000		

※保険診療(3割負担)の場合は一律一点1,500円となります。

◀見本2：保険診療で受診した場合▶

①

領収書兼請求明細書								
患者番号	氏名		発行日		保険区分		負担割合	
	健保 花子		2019年5月10日					
	診察料	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断	投薬	注射	
診療費金額	点	点	点	点	点	点	点	
負担金額	円	円	円	円	円	円	円	
保険外金額	円	円	円	円	円	円	円	
	リハビリテーション	精神科専門療法	処置	手術	麻酔	病理診断	放射線治療	
診療費金額	点	点	点	点	点	点	点	
負担金額	円	円	円	円	円	円	円	
保険外金額	円	円	円	円	円	円	円	
自費項目	文書料	健康診断	自費検査	予防接種	その他	合計		
15,000円	円	円	円	円	円	円		
	診療費金額	負担金額	保険外金額	総合計 (請求金額)		東京都台東区台東〇〇〇〇〇〇		
合計点数	点			15,000円		健康クリニック 		
診療費合計	円	円	15,000円			TEL:00-0000-0000		

②

+

診療明細書			
患者番号	氏名	健保 花子	
受診科	受診日	20XX/ 5/ 30	
区分	項目名	点数	回数
初	初診料	288	1
検査	超音波検査 (断層撮影法) (胸部部)		1
	:ウ 女性生殖器領域	530	1
	子宮内膜組織採取	370	1
病理診断	*細胞診 (婦人科材料等) 1部位	150	1
	*病理判断料	150	1
健康クリニック			

領収書 (①) および検査実施内容の確認
できる明細書 (②) を添付ください。