診療費請求書兼領収書

［入院］　脳神経外科　　発行日　平成 22 年 2 月 1 日

患者番号　1　　保険区分　協会・本人　　請求書番号　111-1111

氏名　○○　○○　　請求期間　平成 22 年 1 月 16 日－平成 22 年 1 月 31 日　1 月分

区分	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
保険分	点 270	点 27,398	点 1,130	点	点 5,598	点 3,870	点 22
保険外	円	円	円	円	円	円	円

区分	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
保険分	点 37,632	点 6,130	点	点	点	点	点
保険外	円	円	円	円	円	円	円

入院時の食事の一部負担金は含めない

区分	歯科矯正	その他	総合点数合計	診療費総額	負担割合	自己負担額	食事負担額
保険分	点	点	点 82,050	円 820,500	3割	円 246,150	円 ~~11,700~~
保険外	円	円	円	円	円	円	円

保険外の負担金は含めない

区分	保険外併用療養費	文書料	分娩料	健診料	室料差額	その他	領収金額
保険外	円	円	円	円	円 ~~20,000~~	円	円 277,850

愛媛県松山市三番町 □-□-□

△△総合病院

① **自己負担額**　246,150 円

② **自己負担限度額**

一般所得者の場合は、次の計算式にあてはめます。

⇒ 80,100＋(医療費の総額－267,000 円)×1%

80,100 円 ＋ (820,500 円 － 267,000 円) × 1% ＝ 85,635 円

(820,500 円：医療費の総額　　85,635 円：自己負担限度額)

③ **払い戻し額(高額療養費支給額)**

① 246,150 円 － ② 85,635 円 ＝ 160,515 円

① 246,150 円：自己負担額　② 85,635 円：自己負担限度額　160,515 円：払い戻し額