

診療費請求書 BILL



St. Luke's
International
Hospital

聖路加国際病院

St. Luke's International Hospital

〒104-8560 東京都中央区明石町9-1
9-1 AKASHI-CHO CHUO-KU TOKYO, JAPAN
TEL 03-3541-5151(代)

患者番号 ID	1237930-1
氏名 NAME	ラーソン ロード LARSON RODNEY 様

入 外 区 分 Outpatient/Inpatient	診 療 科 Department	病 室 Patient Room No.	適 用 保 険 Type of Insurance	負担割合 Patient Co-pay Ratio
外 来 Outpatient 入 院 Inpatient	循 環 器 CARDIO	IMC02	自 25	100 %

発行番号 13480436
発行年月日 2015/ 1/22
Date of Issue y / m / d

診 療 年 月 日 Date of Consultation	入 院 年 月 日 Date of Admission	期 間 Period	実日数 Number of Days
**** 年 ** 月 ** 日	2015 年 1 月 21 日	2015 年 1 月 21 日 ~ 2015 年 1 月 22 日	2 日

保険分合計 Patient Co-pay	自費分合計 Ins. non-covered	調整額 Adjustment	消費税 Tax
	2685740		214859

請 求 金 額 (税込) Total Amount Billed (Incl. Tax)
2,900,599 円 Yen

総保険点数 Total Insurance Unit
点

ご請求日 Date
2015. 1. 22 1397

《内訳 / Itemization》

合計 ￥906,449.-

区 分 ITEM	初・再診 Consultation	入院等 Admission	医学管理等 Special Med.Care	在宅医療 Home Care	投薬/処方 Medicine/Prescription	注 射 Injection	処 置 Treatment	手 術 Operation
保険 Ins.	点数 金額¥							
自費 Ins. non-covered ¥	7050	285770	26870		1630	9550		2315290
区 分 ITEM	検 査 Tests	画像診断 X-ray	リハビリテーション Rehabilitation	精神科専門療法 Psychotherapy	麻 酔 Anesthesia	放射線治療 Radiation Therapy	歯冠修復 及び欠損補綴 Dental	病 理 診 断 Pathology
保険 Ins.	点数 金額¥							
自費 Ins. non-covered ¥	32540	5250						
区 分 ITEM	保険外併用療養費 Non-insured	健 診 Check-Up	室料差額 Room Charge	追加食 Additional Meal	通 信 Communication Charge	洗 濯 Laundry	文 書 Documentation	そ の 他 Miscellaneous