診療費請求書　BILL

A0012379301A

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 Date of Issue 2015/ 1/22 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

合計 ¥906,449.-

《内訳 /Itemization》

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