

# 請求金額計算書

請求者

住 所

\_\_\_\_\_

氏 名

\_\_\_\_\_

負担割合

3割

\_\_\_\_\_

令和 年 月 日 請求分

請求金額	円
------	---

## 【請求金額内訳】

項目	単 価 (税込)	件数	金額
問診 初診料	951 円	件	円
問診 再診料	241 円	件	円
血液検査 (中性脂肪、HDL、LDL、AST、ALT、 γ-GT、尿酸、クレアチニン、血糖)	327 円	件	円
生化学的検査 (I) 判断料	476 円	件	円
血糖値 (ヘモグロビンA1c) 検査	162 円	件	円
血液学的検査判断料	413 円	件	円
血液採血 (静脈)	116 円	件	円
尿糖・尿蛋白 (半定 量)・尿潜血検査	86 円	件	円
文書料 (上限1,500円)	1,500 円	件	円
合計		件	円