

患者氏名 :
患者ID :

中文/中国語

医疗费缴费单 / 医療費請求書

发行日期/発行年月日: (年/年 月/月 日/日)

医院名称/病院名: _____
就诊科室/受診科: _____

门诊/外来 住院/入院
 第二医疗意见/セカンドオピニオン

保险种类/保険種類: _____
自己负担比例/自己負担割合(%)

结算对象期间/請求対象期間 (_____ 年/年 _____ /月 _____ 日/日 ~ _____ 年/年 _____ 月/月 _____ 日/日)

付款期限/支払期限 (_____ 年 _____ 月 _____ 日之前在交费窗口付款/ _____ 年 _____ 月 _____ 日までに、会計窓口でお支払ください。)

患者号码/患者番号: _____

患者姓名/患者氏名: _____

	初、复诊费 /初・再診料	住院费等 /入院料等	DPC	医学管理费等 /医学管理料等	居家医疗 /在宅医療
保险点数(点) /保険点数(点)	点/点	点/点	点/点	点/点	点/点
自己负担金额 /自己負担額	日元/円	日元/円	日元/円	日元/円	日元/円
	检查费 /検査料	影像诊断 /画像診断	用药费 /投薬料	注射费 /注射料	康复训练 /リハビリテーション
保险点数(点) /保険点数(点)	点/点	点/点	点/点	点/点	点/点
自己负担金额 /自己負担額	日元/円	日元/円	日元/円	日元/円	日元/円

患者氏名：

患者ID：

中文/中国語

	精神科专门疗法 /精神科専門療法	处置费 /処置料	手术费 /手術料	输血费 /輸血料	麻醉费 /麻醉料
保险点数(点) /保険点数(点)	点/点	点/点	点/点	点/点	点/点
自己負担金額 /自己負担額	日元/円	日元/円	日元/円	日元/円	日元/円
	放射治疗 /放射線治療	病理诊断 /病理診断	牙冠修复、缺损修复 /齒冠修復・欠損補綴	处方费 /処方せん料	小计 /小計
保险点数(点) /保険点数(点)	点/点	点/点	点/点	点/点	点/点
自己負担金額 /自己負担額	日元/円	日元/円	日元/円	日元/円	日元/円

	营养伙食费 /食事療養費	文件费 /文書料	分娩费 /分娩料	特别病房费 /特別室料	保险外并用疗养费 /保険外併用療養費
自己負担金額 /自己負担額	日元/円	日元/円	日元/円	日元/円	日元/円
	其他 /その他				小计 /小計
自己負担金額 /自己負担額	日元/円				日元/円

备注/備考：

本資料は、医師や法律の専門家等の監修をうけて作成されておりますが、日本と外国の言葉や制度等の違いにより解釈の違いが生じた際には、日本語を優先とします。

本資料是在医生及法律专家的监修下所编撰的，因日本和其他国家的语言和制度上的不同，有不同的解释时，以日语为准。

消費税 /消費税		请求金額 /請求金額
消費税対象金額 /消費税対象額	消費税金額 /消費税額	
日元/円	日元/円	日元/円