

診療費明細書会計票

年 月分

件 数	入 院	件	
	外 来		
	計		
診療日数	入 院	日	
	外 来		
	計		
診療点数	入 院	点	
	外 来		
	計		
金 額	同 上	円	
	請 求 額	円	

病院名 ()