(領収書記入例)

医療機関から受け取る際に、下記の項目に記入漏れがないか確認してください。

領 収 書	
発行日	平成21年 3月 1日
患者氏名 (患者氏名)	佐倉 太郎 様
領収金額	¥ 1,230
診療日	上記正に領収いたしました。 但 平成21年 3月 1日診療分
医療機関名 (医療機関) 所在地 名称	佐倉市 町 - 医院 印
内訳	
保険合計点数	300 点
保険自己負担額	900 円
保険外金額	330 円

保険点数及び保険診療分自己負担額
(保険外診療がある場合は
保険外金額)

医療機関の方へ この領収書は医療費助成に使用しますので、患者氏名、保険合計点数、保険自己負担額を必ずご記入下さい。 金額、点数は1か月分を合算したものでかまいません。