

# 診療明細書

1 / 1



神奈川県横浜市旭区鶴ヶ峰本町1-26-23

No 00000

飼主名 横浜 あさひ 様

明細書 No. B123-45678

診察日	項目番号	診療項目	単価	数量	金額
-----	------	------	----	----	----

■カルテ番号：00000-01 タマ ちゃん

2025/ 01/ 01	00000	血液検査(CBC)	¥2,000	1	¥2,000
		血液生化学検査(1項目あたり)	¥500	4	¥2,000
		血液生化学検査(電解質)	¥1,500	1	¥1,500
		外部依頼検査(SDMA)	¥3,000	1	¥3,000
		単純X線検査(胸部レントゲン検査2枚)	¥3,000	2	¥6,000
		単純X線検査(腹部レントゲン検査2枚)	¥3,000	2	¥6,000
		超音波検査(腹部)	¥4,000	1	¥4,000
		尿検査(採尿)	¥700	1	¥700
		尿検査(試験紙)	¥1,000	1	¥1,000
		尿検査(比重・塗抹検査)	¥1,500	1	¥1,500
		外部依頼検査(UPC)	¥2,000	1	¥2,000
		血圧測定(オシロメトリック法)	¥2,000	1	¥2,000
		静脈内留置設置	¥2,600	1	¥2,600
		静脈内点滴	¥3,000	1	¥3,000
		幹細胞 (臨床研究申請・細胞手配申込・保管含む)	¥60,000	1	¥60,000
		細胞投与消耗品等 (細胞投与技術料・消耗品・生体モニター使用含む)	¥20,000	1	¥20,000
		注射(血栓形成防止剤)	¥1,800	1	¥1,800
		注射(抗アレルギー剤)	¥1,800	1	¥1,800
		入院料・猫	¥3,500	1	¥3,500

※ アニコム損保より「再生医療協力金」として、申請書等の提出により20,000円の協力金(上限1,000頭)が申請できます。  
(アニコム損保に加入しなくても申請可能です)

小計	¥124,400	税(10%)	¥12,440	合計	¥136,840
----	----------	--------	---------	----	----------

本日の体重は 2.90 Kgでした。

預り金充当	¥0
今回ご請求額	¥136,840
現金	¥136,840
現金以外	¥0