

診療明細書

様 平成 年 月 日

動物名() 証書番号

	内 訳	明 細	金 額
診察料	初診・再診		
	休日・時間外		
	往診		
入院料		日～日 日間	
注射・処置料	皮下・筋肉	回	
	静脈	回	
	点滴	回	
	麻酔料		
	処置		
薬剤料	内服薬		
	外用薬		
	点眼薬		
	フィラリア予防薬		
	ワクチン接種		
	その他		
手術料			
血検料	一般		
	特殊		
フィラリア			
その他院内検査料			
外部依頼検査料			
検尿料			
検便料			
X線			
フード			
その他			
消費税			
合計 ￥			

動物病院名・印

診療明細書

様 平成 年 月 日

動物名() 証書番号

	内 訳	明 細	金 額
診察料	初診・再診		
	休日・時間外		
	往診		
入院料		日～日 日間	
注射・処置料	皮下・筋肉	回	
	静脈	回	
	点滴	回	
	麻酔料		
	処置		
薬剤料	内服薬		
	外用薬		
	点眼薬		
	フィラリア予防薬		
	ワクチン接種		
	その他		
手術料			
血検料	一般		
	特殊		
フィラリア			
その他院内検査料			
外部依頼検査料			
検尿料			
検便料			
X線			
フード			
その他			
消費税			
合計 ￥			

動物病院名・印

切り取り

切り取り

切り取り