

[별지 제(호)서식]

환자용 <input checked="" type="checkbox"/> 외래 <input type="checkbox"/> 입원 (<input type="checkbox"/> 퇴원 <input type="checkbox"/> 중간) 진료비 계산서·영수증				
환자 등록번호	환자성명	진료기간		야간(공휴일)진료
	정운형	2023-08-21 ~ 2023-08-21		<input type="checkbox"/> 야간 <input type="checkbox"/> 공휴일
진료 과 목	질병군(DRG)번호	병 실	환자구분	영수증 번호(연월-일련번호)
검진				202308-1615
항 목	요양급여①+②+③	비급여④	금액산정내역	
필수항목	진찰료		진료비총액 ⑤(①+②+③+④)	45,490
	입원료			
	식대		환자부담총액 ⑥(①+④)	45,490
	투약및조제료			
	주사료		이미 납부한 금액⑦	0
	마취료			
	처치및수술료			
	검사료		수납금액 (⑥-⑦)	카드 45,490
	영상진단 및 방사선치료료			현금영수증 0
	치료재료대			현금 0
	정액수가(요양)			합계 45,490
	전액본인부담		카드번호	*****
		승인번호		
선택항목	정신요법료		할인(감면)액	0
	CT진단료		절사액 : 0	
	MRI진단료			
	PET진단료			
	초음파진단료			
	보철·교정료			
	수혈료			
	선택진료료			
건강진단료		45,490		
포괄수가진료비				
계		45,490		
본인부담금①				
상환액초과금②				
공단부담금③				
수납확인		이예진	(인)	
사업자등록번호	1318213498	상 호	의료법인 나사렛의료재단	
사업장소재지	인천광역시 연수구 만우금로	성 명	이강일	
2023 년 08 월 23 일				
※이 계산서·영수증은 [소득세법]에 따른 의료비 또는 [조세특례제한법]에 따른 현금영수증(현금영수증 인 인번호가 기재된경우)공제신청에 사용할 수 있습니다. 다만,지출증빙용으로 발급된 "현금영수증"(지출증빙) "은 공제신청에 사용할 수 없습니다. ※이 계산서·영수증에 대한 세부내용을 요구할 수 있습니다. ※전액본인부담이란[국민건강보험법시행규칙]별표5에따른 요양급여비용의 본인전액부담항목 비용을말합니다. 주:항목 중 선택항목은 요양기관의 특성에 따라 추가 또는 생략이 가능합니다. 알림:현금영수증 문의 1544-2020 인터넷 홈페이지:http://현금영수증.kr				


148mm x 210mm(보)

[고객용] 신용매출 08:29:51(A)
 의료법인나사렛의료재단
 이강일 131-82-13498 TEL: 032-899-9999
 인천광역시 연수구 만우금로 98 나사렛국제병원

TID: 5711703838 A-0000 0003
 카드종류: 신한법인카드
 카드번호: 4518-4445-****-466*
 거래일시: 2023/08/23 08:29:51 (일시불)
 IC승인 금액: 0원
 DDC매출표 부가세: 0원
 비과세: 45,490원
 KOCS제출 합계: 45,490원
 신한카드 승인No: 37053774
 가맹점번호: 55255509

* 감사합니다 *

[별지 제6호서식]

환자용 <input checked="" type="checkbox"/> 외래 <input type="checkbox"/> 입원 (<input type="checkbox"/> 퇴원 <input type="checkbox"/> 중간) 진료비 계산서·영수증				
환자 등록번호 00762403	환자성명 한재운	진료기간 2023-08-23 ~ 2023-08-23	야간(공휴일)진료 <input type="checkbox"/> 야간 <input type="checkbox"/> 공휴일	
진료과목 검진	질병군(DRG)번호	병실	환자구분	
영수증 번호(연월-일련번호) 202308-1634				
항목	요양급여①+②+③	비급여④	금액산정내역	
필수항목	진찰료		진료비총액 ⑤(①+②+③+④) 45,490	
	입원료			
	식대		환자부담총액 ⑥(①+④) 45,490	
	투약및조제료			
	주사료		이미 납부한 금액⑦ 0	
	마취료			
	처치및수술료		수납금액 (⑥-⑦)	
	검사료			카드 45,490
	영상진단 및 방사선치료료			현금영수증 0
	치료재료대		현금 0	
	정액수가(요양)		합계 45,490	
	전액본인부담		카드 카드번호 *****	
	선택항목	정신요법료		승인번호
CT진단료			할인(감면)액 0	
MRI진단료			절사액 : 0	
PET진단료				
초음파진단료				
보철·교정료				
수혈료				
선택진료료				
건강진단료		45,490		
포괄수가진료비				
계	45,490			
본인부담금①				
상환액초과금②				
공단부담금③				
사업자등록번호 1318213498	수납확인 전미주 (인)	상호 의료법인 나사렛의료재단	성명 이강일	
사업장소재지 인천광역시 연수구 만우금로	2023년 08월 23일			

※이 계산서·영수증은 [소득세법]에 따른 의료비 또는 [조세특례제한법]에 따른 현금영수증(현금영수증
인번호가 기재된 경우)공제신청에 사용할 수 있습니다. 다만, 지출증빙용으로 발급된 "현금영수증"(지출증빙)
"은 공제신청에 사용할 수 없습니다.
※이 계산서·영수증에 대한 세부내용을 요구할 수 있습니다.
※전액본인부담이란 [국민건강보험법시행규칙]별표5에 따른 요양급여비용의 본인전액부담항목 비용을 말합니다.
주:항목 중 선택항목은 요양기관의 특성에 따라 추가 또는 생략이 가능합니다.
알림: 현금영수증 문의 1544-2020 인터넷 홈페이지: http://현금영수증.kr

148mm x 210mm (보관)

[고객용] **신용매출** 09:25:36(A)
 의료법인나사렛의료재단
 이강일 131-82-13498 TEL: 032-899-9999
 인천광역시 연수구 만우금로 98 나사렛국제병원

TID: 5711703838 A-0000 0004
카드종류: 신한법인카드
 카드번호: 4518-4445-****-466*
 거래일시: 2023/08/23 09:25:36 (일시불)

IC승인 금액: 0원
 DDC매출표 부가세: 0원
 비과세: 45,490원
KOCES제출 합계: 45,490원
 신한카드 승인No: 37584406
 가맹점번호: 55255509

* 감사합니다 *