[별지 제6호서식]

환자용	☑외래 □입원 (□퇴원 □중간) 진료비 계산서 · 영수증						
환자 등록번호	환자성명	진료기간			야간(공휴일)진료		
00695214	윤찬호	2023-06-21 ~ 2023-06-21			□야간 □공휴일		
진 료 과 목	질병군(DRG)번호	병 실		환자구분	영수증 번호(연월-일련번호)		
검진					202306-1561		

항 목		요양급여①+②+③	비급여④	금액산정내역		
필수항목	진 찰 료			진료비총액 ⑤(①+②+③+④)	48,560	
	입 원 료					
	식 대			환자부담총액 ⑥(①+④)	48,560	
	투약및조제료					
	주 사 료			이미 납부한 금액⑦	0	
	마 취 료					
	처치및수술료			수납금액 (⑥-⑦)	카드	48,560
	검 사 료				현금영수증	0
	영상진단 및 방사선치료료				현금	0
					합계	48,560
	치료재료대			카드		
	정액수가(요양)			카드번호	********	
	전액본인부담			승인번호		
선택항목	정신요법료			할인(감면)액	0	
	CT진단료			절사액 : 0		
	MRI진단료					
	PET진단료					
	초음파진단료					
	보철 · 교정료					
	수 혈 료					
	선택진료료					
	건강진단료		48,560			
포괄수가진료비						
계			48,560			
본인부담금①						
상환액초과금②						
공단부담금③				수납확인	이혜인 (인)	
사업자등록번호		1318213498		상 호	의료법인 나사렛의료재단	
사업장소재지		인천광역시 연수구 먼우금로		성 명	이강일	

2023 년 06 월 21 일

※이 계산서 · 영수증은 [소득세법]에 따른 의료비 또는 [조세특례제한법]에 따른 현금영수증(현금영수증 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

148㎜ x 210㎜(보존용지(2종)70g/㎡)

[별지 제6호서식]

환자용 ☑외래 □입원 (□퇴원 □중간) 진료비 계산서 · 영수증

환자 등록번호	환자성명	진료기간	야간(공휴일)진료
00755393	람잔	2023-06-21 ~ 2023-06-21	□야간 □공휴일

진료과목	질병군(DRG)번호	병실	환자구분	영수증 번호(연월-일련번호)
검진				202306-1563

항목		요양급여①+②+③	비급여④
필수항목	진찰료		
	입원료		
	식대		
	투약및조제료		
	주사료		
	마취료		
	처치및수술료		
	검사료		
	영상진단 및 방사선치료료		
	치료재료대		
	정액수가(요양)		
	전액본인부담		
선택항목	정신요법료		
	CT진단료		
	MRI진단료		
	PET진단료		
	초음파진단료		
	보철 · 교정료		
	수혈료		
	선택진료료		
	건강진단료		48,560
포괄수가진료비			
계			48,560
본인부담금①			
상환액초과금②			
공단부담금③			

금액산정내역		
진료비총액 ⑤(①+②+③+④)	48,560	
환자부담총액 ⑥(①+④)	48,560	
이미 납부한 금액⑦	0	
수납금액 (⑥-⑦)	카드	48,560
	현금영수증	0
	현금	0
	합계	48,560
카드		
카드번호	********	
승인번호		
할인(감면)액	0	

절사액 : 0

수납확인	이혜인 (인)
사업자등록번호	1318213498
상호	의료법인 나사렛의료재단
사업장소재지	인천광역시 연수구 먼우금로
성명	이강일

2023 년 06 월 21 일

※이 계산서 · 영수증은 [소득세법]에 따른 의료비 또는 [조세특례제한법]에 따른 현금영수증(현금영수증 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

148㎜ x 210㎜(보존용지(2종)70g/㎡)

[가맹점용] 신용매출 08:39:55(A)
의료법인나사렛의료재단
이강일 131-82-13498 TEL: 032-899-9999
인천광역시 연수구 먼우금로 98 나사렛국제병원

TID: 5711905756 A-6599 0001
카드종류: 신한법인카드
카드번호: 4518-4445-****-466*
거래일시: 2023/06/21 08:39:55 (일시불)

IC승인 금 액:
전자매입 부가세:
비과세: 194,240원
합 계: 194,240원
신한카드 승인No: 46943637
가맹점번호: 55255509

서 명

[별지 제6호서식]

환자용 ☑외래 □입원 (□퇴원 □중간) 진료비 계산서 · 영수증

환자 등록번호	환자성명	진료기간	야간(공휴일)진료
00755392	박택순	2023-06-21 ~ 2023-06-21	□야간 □공휴일

진료과목	질병군(DRG)번호	병실	환자구분	영수증 번호(연월-일련번호)
검진				202306-1562

항목		요양급여①+②+③	비급여④
필수항목	진찰료		
	입원료		
	식대		
	투약및조제료		
	주사료		
	마취료		
	처치및수술료		
	검사료		
	영상진단 및 방사선치료료		
	치료재료대		
	정액수가(요양)		
	전액본인부담		
선택항목	정신요법료		
	CT진단료		
	MRI진단료		
	PET진단료		
	초음파진단료		
	보철 · 교정료		
	수혈료		
	선택진료료		
	건강진단료		48,560
포괄수가진료비			
계			48,560
본인부담금①			
상환액초과금②			
공단부담금③			

금액산정내역		
진료비총액 ⑤(①+②+③+④)	48,560	
환자부담총액 ⑥(①+④)	48,560	
이미 납부한 금액⑦	0	
수납금액 (⑥-⑦)	카드	48,560
	현금영수증	0
	현금	0
	합계	48,560
카드		
카드번호	********	
승인번호		
할인(감면)액	0	

절사액 : 0

수납확인	이혜인 (인)
사업자등록번호	1318213498
상호	의료법인 나사렛의료재단
사업장소재지	인천광역시 연수구 먼우금로
성명	이강일

2023 년 06 월 21 일

※이 계산서 · 영수증은 [소득세법]에 따른 의료비 또는 [조세특례제한법]에 따른 현금영수증(현금영수증 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

148㎜ x 210㎜(보존용지(2종)70g/㎡)

[별지 제6호서식]

환자용 ☑외래 □입원 (□퇴원 □중간) 진료비 계산서 · 영수증

환자 등록번호	환자성명	진료기간		야간(공휴일)진료
00327896	조성연	2023-06-21 ~ 2023-06-21		□야간 □공휴일
진 료 과 목	질병군(DRG)번호	병 실	환자구분	영수증 번호(연월-일련번호)
검진				202306-1560

항 목		요양급여①+②+③	비급여④	금액산정내역		
필수항목	진 찰 료			진료비총액 ⑤(①+②+③+④)	48,560	
	입 원 료					
	식 대			환자부담총액 ⑥(①+④)	48,560	
	투약및조제료					
	주 사 료			이미 납부한 금액⑦	0	
	마 취 료					
	처치및수술료			수납금액 (⑥-⑦)	카드	48,560
	검 사 료				현금영수증	0
	영상진단 및 방사선치료료				현금	0
	치료재료대				합계	48,560
	정액수가(요양)			카드		
	전액본인부담			카드번호	********	
선택항목	정신요법료			승인번호		
	CT진단료			할인(감면)액	0	
	MRI진단료			절사액 : 0		
	PET진단료					
	초음파진단료					
	보철 · 교정료					
	수 혈 료					
	선택진료료					
	건강진단료		48,560			
포괄수가진료비						
계			48,560			
본인부담금①						
상환액초과금②						
공단부담금③				수납확인	이혜인 (인)	
사업자등록번호	1318213498			상 호	의료법인 나사렛의료재단	
사업장소재지	인천광역시 연수구 먼우금로			성 명	이강일 (인)	

2023 년 06 월 21 일

※이 계산서 · 영수증은 [소득세법]에 따른 의료비 또는 [조세특례제한법]에 따른 현금영수증(현금영수증 승인번호가 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

148㎜ x 210㎜(보존용지(2종)70g/㎡)