

国 立 大 学 法 人 京 都 大 学 会 計 実 施 規 則 新 旧 対 照 表

改 正 前	改 正 後
(前 略)	
(中 略)	附 則（令和6年5月総長裁定） この規則は、令和6年6月1日から施行する。
別紙様式1 ↳ 別紙様式4－1 別紙様式4－2 別紙様式4－3 ↳ 別紙様式4－2 別紙様式5－3 別紙様式5－4 ↳ 別紙様式5－6	別紙様式1 ↳ 別紙様式4－1 別紙様式4－2 別紙様式4－3 ↳ 別紙様式4－2 別紙様式5－3 別紙様式5－4 ↳ 別紙様式5－6

(略)

(同 左)

(別 添)

(同 左)

(別 添)

(同 左)

請求書兼診療料金明細書

京都大学医学部附属病院
京都市左京区聖護院川原町54
電話 (075) 751-3111

病棟名		診療番号		負担率		割	
診療科名		患者氏名	様				
診療日							

所属年度	
請求書番号	
請求年月日	
履行期限	

保険給付 登録番号 T3130005005532 国立大学法人京都大学

区分	初診料 再診料	入院料	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断	投薬	注射
保険点数	点	点	点	点	点	点	点	点
区分	リハビリテーション	精神科専門療法	処置	手術	麻酔	放射線治療	病理診断	その他
保険点数	点	点	点	点	点	点	点	点
区分	歯冠修復及び 欠損補綴	歯科矯正	包括評価診療料 (当月診療分)	包括評価診療料 (差額調整分)	保険給付 小計(包括評価診療分含む)			一部負担金
保険点数	点	点	点	点	点①	円②	円③	円

保険給付外

区分	先進医療	分娩料等	特使 別用 室料	文書料	初診時 負担金	入院中 設備料	妊婦 検診料	その他	小計
金額	円	円	円	円	円	円	円	円④	円

保険給付(食事療養費)	
自己負担額	保険負担額
⑤ 円	⑥ 円

区分	保険給付	保険給付(食事)	保険給付外	合計
総医療費	①+② 円	⑤+⑥ 円	④ 円	①+②+④+⑤+⑥ 円
患者負担額	①+③ 円	⑤ 円	④ 円	①+③+④+⑤ 円

(内消費税)

%対象 課税対象額 消費税額

- 厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。
- この明細書は高額療養費、確定申告や各種証明等に必要です。領収書(またはお振込みされた受領書)と共に大切に保管して下さい。再発行はできません。
- 自由診療、保険給付外料金(先進医療、助産に係る診療を除く)には消費税が加算されます。 ● 自己負担額、一部負担金は10円単位です。(10円未満は四捨五入)
- 支払方法については、裏面の「診療費のお支払方法」をご確認ください。
- ご不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

〈金額の内訳について〉 医務課 入院診療報酬掛 Tel.075-751-3042 外来診療報酬掛 Tel.075-751-3052
〈支払方法について〉 医療サービス課 収入・債権管理掛 Tel.075-751-3051

42	東京DT	払込取扱票	通常払込料金 加入者負担
口座記号番号		金額	千 百 十 万 千 百 十 円
001004		880682	
加入者名	国立大学法人 京都大学	料金	備考

30	
----	--

電話 三井住友銀行 京都支店 普通 8089325	取扱銀行へお願い 請求書番号・ご依頼人の順に必ず 打電ください。
ご依頼人・通信欄	日 附 印
(CVS本部控) 収納代行: 三菱UFJニコス	

この払込書は、機械で処理しますので、中央の欄を汚さないよう特にご注意ください。
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) (承認番号 東DT 第 857 号)

これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	001004	通常払込 料金加入 者負担
加入者名	国立大学法人 京都大学	
金額	千 百 十 万 千 百 十 円	
おなまえ	様	
ご依頼人	(CVS店舗控)	日 附 印
料金		
備考		

この受領証は、大切に保管してください。

払込受領証

(コンビニエンスストア・金融機関用)

払込人氏名	様
請求書番号	
金額	円
加入者・受取人	国立大学法人 京都大学
代行业社	三菱UFJニコス
受領印	
受領印日附	

お客様持

登録番号 T3130005005532
国立大学法人京都大学
京都大学医学部附属病院
京都市左京区聖護院川原町54
電話 (075)751 - 3111

下記の金額を領収しました。
領収年月日
領収印無きものは無効です

No.	診療番号	負担率	割	病棟名
診療 科名	患者 氏名	様		

診療日	日分
-----	----

区 分	初 診 料	入 院 料	医学管理等	在宅医療	検 査	画像診断	投 薬	注 射
保 険 点 数	点	点	点	点	点	点	点	点
区 分	リハビリテーション	精神科専門療法	処 置	手 術	麻 酔	放射線治療	病理診断	そ の 他
保 険 点 数	点	点	点	点	点	点	点	点
区 分	歯冠修復及び 欠損補綴	歯 科 矯 正	包括評価診療料 (当月診療分)	包括評価診療料 (差額調整分)	保険給付 保 険 点 数	小 計 (包括評価診療分含む) 自 己 負 担 額	保険等負担額	一部負担金
保 険 点 数	点	点	点	点	点	円	円	円

区 分	先進医療	分娩料等	特 別 室 使 用 料	文書料	初診時 負担金	入院中 設備料	妊 婦 検 診 料	そ の 他	小 計
金 額	円	円	円	円	円	円	円	円	円

保険給付 (食事療養費)		保 險 給 付 外		合 計
自己負担額	保険負担額	保 險 給 付	保 險 給 付 (食事)	
円	円	①+②	円 ⑤+⑥	円 ①+②+④+⑤+⑥
⑤	円 ⑥	①+③	円 ⑤	円 ①+③+④+⑤

● 厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。
● 自己 (患者) 負担額、一部負担金は原則 10 円単位です。(10 円未満は 5 円を切り上げ)
● 自由診療、保険給付外料金 (先進医療、助産を除く) には消費税が加算されます。
● 領収書は高額療養費、確定申告や各種証明等に必要です。大切に保管してください。再発行はできません。
● お支払い後にやむを得ず料金の追加が生じるその際にはご連絡いたしますので、お支払いください。
● ご不明な点がありまして、会計窓口にお問合せください。

%対象 課税対象額
消費税額