

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)	
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	<p style="text-align: center;">附 則 (令和 4 年 1 2 月総長裁定) この規則は、令和 5 年 1 月 1 日から施行する。</p> 別紙様式 1            } (同 左) ↳ 別紙様式 4-1        } (別 添) 別紙様式 4-2        } (同 左) ↳ 別紙様式 4-3        } (同 左) ↳ 別紙様式 4-2        } (別 添) 別紙様式 5-3        } (同 左) ↳ 別紙様式 5-4        } (同 左) ↳ 別紙様式 5-6        } (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

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	歯冠修復及び欠損補綴
保険点数	点	点	点	点	点	点	点	点
区分	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	円①	円②	円③

## 保険給付外

区分	先進医療	分娩料等	特使別室料	文書料	初診時負担金	入院中料	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	円⑤
保険負担額	円⑥

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

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
00100	4	880682		
加入者名	国立大学法人 京都大学		料金	備考
30	電信扱 三井住友銀行 京都支店 普通 8089325			
ご依頼人・通信欄	CVS収納用(住所等非表示払込書)		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。	
	(CVS本部控) 収納代行: 三菱UFJニコス		日	附
			印	

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	00100	4	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
	880682		
ご依頼人	様		
料金	備考		
備考	日 附 印		

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
代行会社	三菱UFJニコス 受領印
受領印日附	

(コンビニエンスストア・金融機関収納用)

お客様控

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

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

No.

診療番号

負担率

割

病棟名

診療  
科名

患者  
氏名

様

診療日

年 月 日 ~ 年 月 日

日分

保険給付

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	点
区分	小児科	小児科	精神科専門療法	処置	手術	麻酔	放射線治療	病理診断	歯冠修復及び欠損補綴
保険点数	点	点	点	点	点	点	点	点	点
区分	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)	包括評価診療料(包括評価診療分含む)	自己負担額	自己負担額	一部負担金	
保険点数	点	点	点	点	点	点①	点②	点③	円

保険給付外

区分	先進医療	分娩料等	特別使用料	室料	文書料	初診負担金	入院設備料	中妊検診料	婦科検診料	その他	小計
金額	円	円	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
円⑥	円

区分

保険給付	保険給付(食事)	保険給付外	合計
①+②	円⑤+⑥	円④	円①+②+④+⑤+⑥
①+③	円⑤	円④	円①+③+④+⑤

総医療費

患者負担額

- 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円未満は四捨五入)
- 自由診療、保険給付外料(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ことがあります。その際にはご連絡いただきますようお願いいたします。
- ご不明な点がありましたら、会計窓口にお問合せください。

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。