

## ○○○醫院（診所）門診醫療費用明細收據（範例）

病患姓名：○○○ 身分證號：○○○○○○○○○○ 出生日期：○○○/○○/○○  
 性別：○ 就診日期：○○○/○○/○○ 就醫身分別：○○○○  
 健保卡就醫序號：○○○○ 部分負擔代號：○○○ 就醫科別：○○○  
 診別：○○ 醫師姓名：○○○ 病歷號碼：○○○○○

健保申報項目	項目明細	點數	自付費用項目	項目明細	金額
診察費	醫師診察費	XX	掛號費	門診	XX
藥費	如藥品明細表	XX		急診	XX
藥事服務費	藥品調劑	XX	部分負擔	門診基本部分負擔	XX
注射費	肌肉注射	XX		藥品部分負擔	XX
	大量點滴注射	XX		復健部分負擔	XX
			檢驗檢查	身體檢查	XX
檢驗費	尿生化檢查	XX		驗光	XX
	血液一般檢查	XX		殘障鑑定	XX
	總膽固醇	XX			
			藥品	○○○錠	XX
檢查費	X光胸部檢查	XX		○○○膠囊	XX
	心電圖檢查	XX		○○○液	XX
	腹部超音波檢查	XX			
			衛材費	美容膠帶	XX
處置手術費	淺部創傷處理	XX		假牙	XX
	皮下腫瘤摘除術	XX			
			差額負擔	陶瓷人工髖關節	XX
材料費	5c.c 空針	XX		樹脂石膏	XX
	2" 彈性繃帶	XX		塗藥血管支架	XX
健保部分給付	陶瓷人工髖關節	XX	其他	診斷書	XX
	樹脂石膏	XX		病歷影印	XX
	塗藥血管支架	XX		X光片拷貝	XX
				指定醫師費	XX
				交通費	XX
小計：健保申報 XXXX點 (健保申報點數非一點一元給付)			小計：部分負擔金額 XXX元 其他自費金額 XXX元		
應繳金額：XXX元			收款人：○○○ (收費章及日期)		

醫院（診所）名稱、醫療機構代碼、醫院（診所）地址、電話(條戳或圖記)