

# 領収書・レシート・診療明細書の原本には 下記のすべての必要項目が記載されているかご確認ください。

## 必要項目

- |                                    |                           |
|------------------------------------|---------------------------|
| <b>1</b> 被保険者さまのお名前                | <b>4</b> 詳細な診療項目および各項目の金額 |
| <b>2</b> ペットちゃんのお名前                | <b>5</b> 合計金額             |
| <b>3</b> 病院さまのお名前・ご連絡先(所在地または電話番号) | <b>6</b> 受診日(年月日)         |

## 領収書の原本に上記の項目のいずれかが記載されない場合

つぎの①もしくは②の対応をお願いいたします。

- ① 領収書の余白あるいは裏面に動物病院が必要項目を記入し、**捺印**する。
- ② 動物病院に弊社指定の診療費明細書をご記入いただいたものを送付してください。  
(必ず、領収書の原本も一緒に送付してください。)

弊社指定診療明細書のダウンロードはこちらよりできます。⇒ホームページ：<https://pshoken.co.jp/contract/>



弊社指定診療明細書の  
ダウンロードページ

### 領収書例

領収書

**1** 鈴木久美子様 **2** 太郎ちゃん **6** 平成28年 10月 7日

\* **5** ¥1,620

**4** 但 診療代500円、内服薬(整腸剤1,000円)代として  
上記、正に領収いたしました

東京動物病院 **3**  
〒012-3456 東京都渋谷区〇〇1-1-1  
TEL: 03-1234-5678

収入 印紙	内訳
	税抜価格 ¥1,500
	消費税額(%) ¥120

### レシート例(必要項目 **1** **2** が不足し、追記)

**1** 鈴木久美子様 **2** 太郎ちゃん 胃腸炎

東京動物病院 **3**  
〒012-3456 東京都渋谷区〇〇1-1-1  
TEL: 03-1234-5678

**6** 2016年 12月 2日(金) No.〇

**4** 再診料 ¥540  
内服薬(整腸剤) ¥1,080

**5** 小計 ¥1,620  
現計 ¥1,620  
(うち消費税 ¥120)

1頁 0378 16時46分

下記注意事項内※をご参照ください

### 診療明細書例

診療明細書

**1** 鈴木久美子様 **6** 診察日 2016年 12月 2日

**2** 太郎ちゃん

内容	カルテ No	診断名	単価	数量	金額
<b>4</b> 12/2 再診料	1234-56	結膜炎	500	1	500
12/2 点眼薬			1000	1	1000
12/2 処方料			500	1	500
12/2 点眼薬			900	1	900
合計	2,900	ご請求額	3,132		
消費税	232	領収額	3,132		
税込金額	3,132	未収額	0		

東京動物病院 **3** 〒012-3456 東京都渋谷区〇〇1-1-1  
TEL: 03-1234-5678

### 注意事項

※シャンプー、イヤークリーナー、漢方の治療がある場合、診療明細書または保険金請求書に「商品名」が記載されているかご確認ください。  
(記載されていない場合、動物病院にて記入願います。)

※必要事項の記載が不足している場合、保険金請求書、診療明細書を返却し、不足部分を記入のうえ再度提出いただくこともございますので、ご了承ください。

