

() 진료비 계산서
—건강검진 (요양기관보관용)

사업자번호 515-82-06462
소재지 경북 경산시 경안로 208
상표번호 038
영수증번호 038
환자등록번호 010014671
진료과명 배대호
진료과 건강증진센터
환자구분 일반
진료일자 2023-08-09
(기간)
진료비총액 74,760
보험자부담금 74,760
본인부담금 74,760
이미납부한금액 0
감면액 14,000
납부하지않은금액 0

신용카드 현금영수증 74,760
현금 0
합계 74,760
위 금액을 정히 영수함.

수납일자: 2023-08-09 09:24
수납담당: 이정은

신용카드매출전표

가맹점번호 609438762
카드종류 현대마스타일반
승인번호 00474147
카드번호 5433*****2400
유효기간
할부기간 00
결제금액 74,760
서명

외래 ☐ 입원(☐ 퇴원 ☐ 중간) 진료비 계산서 · 영수증 (환자보관용)

건강검진 환자성명 진료기간 환자구분
진료과명 010014671 질병군(DRG) 번호 배대호 병 2023-08-09 일반
영수증번호(연월-일련번호)

건강검진
항목 일부 본인부담 금액 전액 본인부담 선택 진료료 선택 진료료 이외
본인부담금 공단부담금 168,790 74,760

진찰료 74,760
입원료 0
식대 0
투약및 행위료 14,000
조제료 약품비 0
주사료 행위료 74,760
마취료 0
처치및수술료 0
영상진단료 0
영상선진료료 0
치료재료대 0
재활및물리치료료 0
정신요법료 0
전달및환자보호료 0
CT진단료 0
MRI진단료 0
PET진단료 0
초음파진단료 0
보철·교정료 0
제증명료 0
기타 0
건강검진료 168,790
합계 168,790 74,760

신용카드매출전표(환자용)
가맹점번호 609438762
카드종류 현대마스타일반
승인번호 00474147
카드번호 5433*****2400
유효기간
할부 00
결제금액 74,760
카드등록번호 74,760
상호 의료법인 서명의료재단 세명병원
전화번호 (053)819-8800
사업장소재지 경북 경산시 경안로 208
대표자 최영욱

1. 이 계산서·영수증에 대한 세부내용은 요양기관에 제공받을 수 있습니다.
2. 「국민건강보험법」 제43조의 2 또는 「의료급여법」 제11조의 3에 따라 환자가 전액 부담한 비용과 비금여로 부담한 비용의 타당성 여부를 건강보험심사평가원(☎1644-2000, 홈페이지: www.hira.or.kr)에 확인 요청하실 수 있습니다.
3. 계산서·영수증은 「소득세법」에 따른 의료비 공제 신청 또는 「조세특례제한법」에 따른 현금영수증 공제신청(현금영수증 승인번호가 적인 경우 만 해당 합니다)에 사용할 수 있습니다. 다만, 지출증빙용으로 발급된 「현금영수증(지출증빙)」은 공제신청에 사용할 수 없습니다. (현금영수증 문의 126 인터넷 홈페이지: http://현금영수증.ks) *영수증은 재발행 되지 않습니다.
대표전화 ☎ (053) 819-8800 FAX ☎ (053) 819-8551 (의)서명의료재단 세명병원 Seemyung Hospital

항목별 설명

- 일부 본인부담: 일반적으로 다음과 같이 본인부담률을 적용하나, 요양기관지역, 요양기관 종별, 환자 자격 등에 따라 달라질 수 있습니다.
-외래 본인부담률: 40%(의료급여 수급권자는 0%-15%) 등.
-입원 본인부담률: 20%(의료급여 수급권자는 0%-10%) 등.
- 전액 본인부담: 「국민건강보험법」 제94조 제1항 제1호에 따라 적용되는 항목으로 건강보험(의료급여)에서 금액을 정하고 있으나 진료비 전액을 환자 본인이 부담 합니다.
- 상환의 초과금: 본인부담액 상환제에 따라 같은 의료기관에서 연간 500만원 (환자 자격 등에 따라 다를 수 있음) 이상 본인부담금이 발생한 경우 공단이 부담 하는 초과분 중 사전에 정산하는 금액을 말합니다.

예 약 접 수 증

진찰권번호
환자성명
진료과
담당의사
예약일자
예약시간

주 차 확 인

1. 예약시간은 진료시점에 따라 지연될 수 있으나 양해하여 주시기 바랍니다.
2. 예약일시가 변동될 시에는 해당과로 통보하여 주시기 바랍니다.
예약 및 변경 문의 ☎(053)819-8800

