

# 保険金請求書



## 【ご契約者さまへ】

- 動物病院さま発行の診療費明細書がある場合は、本用紙は不要です。
- 診療費明細書がない場合は、動物病院さまに本用紙のご記入をご依頼ください。
- 本用紙をご使用の際は、1回の診療につき本書1枚の作成をお願いします。（複数回診療の場合にはコピーの上ご使用ください）
- 本用紙の作成にあたり、文書作成費用がかかる場合がございますが、文書作成費用はお客さま負担となりますのでご了承ください。

## 【動物病院さまへ】

- お手数ではございますが、下記項目に従ってご記入くださいますようお願いいたします。  
ご不明な点等がございましたら、フリーダイヤル（0120-56-3912）までお問い合わせください。

飼主さま	フリガナ	様	ペット	カルテNo.	ちゃん
	氏名			おなまえ	

受診日	20 / /	症状または診断名	金額（税込）			
診察料	初診料・再診料					
	往診・時間外・同日再診					
処置料	注射・点滴					
	皮膚・耳・眼・投薬・薬浴					
検査料	糞便・尿・血液・X線・エコー・皮膚・耳・眼					
	糞便・尿・血液・X線・エコー・皮膚・耳・眼					
入院料	入院期間（ / ~ / ）					
手術料	手術日（ / ） 手術内容：					
薬剤料	外用薬・点眼・点耳・点鼻					
	内用薬					
その他	妊娠・出産・去勢避妊・帝王切開					
	疾病予防処置（ワクチン・フィラリア・ノミダニ）・マイクロチップ					
	爪きり・肛門腺絞り・耳掃除・歯石除去・トリミング					
	個室料・ホテル・預かり料					
	文書料・カルテ登録料・会員費					
	シャンプー・イヤークリーナー					
	フード・サプリメント・漢方薬・物品					
上記のとおり診療し、領収しました。 年 月 日			合計 （税込）			

病院名：

住所：

電話番号：

