

動物病院様へ

ペット&ファミリー損害保険(株)のペット保険加入者様がこの診療費明細書をご持参の場合は、誠にお手数ではございますが、下記につきご記入くださいますようお願い申し上げます。尚、下記項目と同等の診療費明細書を発行されている動物病院様は、本明細書を作成いただく必要はありません。本明細書の作成のため、保険加入者様に費用の負担が発生した場合は文書料欄にご記入ください。また、ご不明な点がございましたら、当社フリーダイヤル(0120-584-412)までお問い合わせください。

診療費明細書

※傷病が複数ある場合は全てご記入ください。 ※本書式が複数枚必要な場合は、コピーしてご使用ください。
 ※ご記入内容の訂正につきましては動物病院様のみとさせていただきます。訂正箇所には訂正印をお願いいたします。

飼い主名			ペット名		
診断名					
通院日	年	月	日	※1日のご通院につき1枚、ご記入下さい。 (数日にわたって複数回通院した場合でも、1日ごとに1枚ご記入下さい。)	
入院	年	月	日	~	年 月 日 ※1回のご入院につき1枚、ご記入下さい。
	保険対象項目	金額(税込)	保険対象外項目	金額(税込)	
診察料等	初診料・再診料・往診料・時間外診料・休日診料		相談料・カウンセリング料・指導料		
	()	円	()	円	
入院・預かり料等	入院料		預かり料・ホテル料		
	()	円	()	円	
注射・輸血料	注射・点滴・輸血		減感作療法など		
	()	円	()	円	
各種予防措置			ワクチン・フィラリア予防薬・ノミダニ予防薬		
			()	円	
処置料	皮膚・耳・眼・投薬・薬浴など		ケア処置(爪・肛門腺・耳など)・ホメオパシー・中国医療(鍼灸)などの代替医療		
	()	円	()	円	
内用薬	抗生剤・消炎剤・整腸剤・処方料など		サプリメント・漢方薬・健康食品など		
	()	円	()	円	
外用薬	点眼・点耳・点鼻など		シャンプー剤・イヤークリーナー・外部寄生虫駆除剤(※1)		
	()	円	()	円	
検査料	糞便・尿・血液・X線・皮膚・耳・眼など		定期健康診断・疾病予防のための検査		
	()	円	()	円	
麻酔料	全身・局所		健康体への処置に伴う麻酔		
	()	円	()	円	
手術料	手術料		去勢/避妊・臍ヘルニア・鼠径ヘルニア・乳歯抜歯		
	()	円	()	円	
その他(上記以外)	エリザベスカラー・その他		処方食・トリミング・マイクロチップ・安楽死・その他		
	()	円	()	円	
文書料	本診療費明細書作成料		紹介状作成料など		
	()	円	()	円	
小計	① 小計 (保険対象)	円	② 小計 (保険対象外)	円	
合計額	合計額 (① + ②)	円			

(※1) 外部寄生虫の駆除費用はお支払い対象外となります。 例外: 皮膚疥癬(耳疥癬除く)とネキビダニ症のご治療の場合は保険対象となります。

上記のとおり治療、領収したことを証明いたします。

所在地

TEL

病院名

獣医師名

