

# 診療明細書



## 被保険者様へ

- ◇動物病院様発行の診療領収明細書がない(診療費の内訳等がない)場合は、本用紙を作成ください。
- ◇本用紙と領収書の原本が必要となりますので、必ず一緒に送付ください。
- ※領収書等の請求書類はご返却できませんので、必要に応じてコピーをしていただき保管ください。
- ◇本用紙をコピーまたは弊社ホームページ <https://www.anshinpet.co.jp/> からダウンロードして動物病院へお持ちください。
- ◇本用紙は1回の診療につき1枚の作成をお願いします。

### 【被保険者様ご記入欄】

被保険者氏名 (飼い主様)	様	ペット名	ちゃん	証券番号
------------------	---	------	-----	------

## 動物病院様へ

あんしんペット保険加入者様が、この診療明細書をご持参の場合は、誠にお手数ではございますが、下記についてご記入くださいますようお願い申し上げます。ご不明な点がございましたら、**無料電話 0120-939-851** まで、お問い合わせください。

※ご記入内容の訂正につきましては、動物病院さまのみとさせていただきます。訂正箇所には必ず訂正印をお願いいたします。

### 【動物病院様ご記入欄】

診療日	20 年 月 日	発症(症状があらわれた)日 発生(ケガをした)日	20 年 月 日	治療 動物名	ちゃん
傷病名 (症状名)	※詳しい症状をご記入ください				

※各欄で該当する項目があれば○で囲んでください。ない場合は〔 〕内にご記入をお願いします。

	保険対象項目	金額(税込)	保険対象外項目	金額(税込)
診察料	初診料 ・ 再診料	¥	時間外加算 ・ 休日加算 ・ 往診料 〔 〕	¥
入院 預かり料	入院期間 ( 月 日 ~ 月 日 )	¥	預かり料 ・ ホテル料 〔 〕	¥
注射・輸血 輸血料	注射 ・ 点滴 〔 〕	¥	〔 〕	¥
予防接種 予防薬	〔 〕	¥	ワクチン ・ フィラリア予防薬 ・ ミダニ予防薬 〔 〕	¥
処置料	皮膚 ・ 耳 ・ 眼 ・ 投薬 ・ 薬浴 〔 〕	¥	爪切り・肛門腺しぼり・耳掃除・歯石取り・歯切り 〔 〕	¥
検査料	糞便 ・ 尿 ・ 血液 ・ X線 ・ 皮膚 ・ 耳 ・ 眼 〔 〕	¥	フィラリア抗原検査・mf検査・健康時の各種検査 〔 〕	¥
内服薬	※薬名をご記入ください 〔 〕	¥	サプリメント・漢方薬・ビタミン剤等の健康食品 〔 〕	¥
外用薬	点眼 ・ 点耳 ・ 点鼻 〔 〕	¥	薬用シャンプー・イヤークリーナー 〔 〕	¥
麻酔料	全身 ・ 局所 〔 〕	¥	健康体への処置に伴う麻酔 〔 〕	¥
手術料	手術日 ( 月 日 ) 手術内容〔 〕	¥	去勢/不妊手術・停留睾丸・臍ヘルニア 〔 〕	¥
その他	〔 〕	¥	療法食・文書料・トリミング・カウンセリング・割引 〔 〕	¥
①保険対象 小計		¥	②保険対象外 小計	¥
①+②税込総合計額		円		

動物病院名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

獣医師名 \_\_\_\_\_

※必ずご署名・ご捺印ください。

