

# 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、本用紙をご作成ください。
- ◆ 本用紙と領収書の原本が必要となりますので、必ず一緒にご送付ください。
- 注) 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】

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

## 動物病院様へ

楽天損害保険のペット保険契約者様が、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、以下項目についてご記入くださいますようお願い申し上げます。

ご不明点がございましたら、0120-939-851 まで、お問合せください。(当社委託先が承ります。)

※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。訂正箇所には必ず訂正印をお願いいたします。

動物病院名	
獣医師名	印
住所	
電話番号	

### 【動物病院様ご記入欄】

<b>診療日</b>	20 年 月 日	<b>発症(症状があらわれた日)</b> <b>発生(ケガをした)日</b>	20 年 月 日	<b>ペット名</b>	ちゃん
<b>傷病名</b> (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。該当がない場合は〔 〕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 預り料	入院期間 ( 月 日 ~ 月 日 )	¥	預り料 ・ 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 ・ 停留睪丸 ・ 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	[ ]	¥
その他	[ ]	¥	代替医療または減感作療法	[ ]	¥
① 保険対象 小計		¥	② 保険対象外 小計		¥
①+ ②税込総合計額					円