

Itemized receipt
領 収 明 細 書

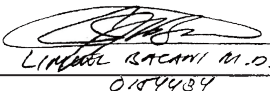
(1) Fee for initial office visit	初診料	\$ P46	
(2) Fee for follow-up office visit	再診料	\$	
(3) Fee for home visit	往診料	\$	
(4) Fee for hospital visit	入院管理料	\$	
(5) Hospitalization	入院費	\$	
(6) Consultation	診察費	\$ P127,968	
(7) Operation	手術費	\$	
(8) X-ray examination	X線検査費	\$ P4,238	
(9) Medication	医薬費	\$ P183,713	
(10) Anesthetics	麻酔費	\$	
(11) Operating room charge	手術室費用	\$	
(12) Others (specify)	その他(項目明記)	\$	\$
(13) Total	合 計	\$ P468,974	

Important : Exclude the amount irrelevant to the treatment, I-e, extra charge for a bed.
注 意 : 高級室料等治療に直接関係ないものは除いて下さい。

Name and Address of Attending Physician/Superintendent of Hospital or Clinic
担当医又は病院事務長の名前及び住所

Name
名前 : Last パラゾ First アンジレネタレオン Title 医学博士
姓 名 称号

Address : Home 自宅 Phone 電話
住所 Office 病院又は診療所 クラーク医療センター Phone 電話 (045) 598 4000

Date : 2023年10月2日 Signature ANGELENE TALEON PARAZO, MD
日付 署名 Attending Physician 
0184434