飼い主様のお名前	亜仁丸　太郎　様
ペットちゃんの愛称	たろ　ちゃん

※下記のように、1日ごとの治療内容と各費用が分かる明細書を発行頂ける場合は、当用紙へのご記入は不要です。

入院・手術明細書（記入例）

	2月 1日	2月 2日	2月 3日	2月 4日	2月 5日	2月 6日	2月 7日	2月 8日	2月 9日	2月 10日	
初診料	3,000										
入院費	1,500										
処置料	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	
手術料	2,500										
麻酔料		40,000									
血液検査		15,000									
組織検査											
検便	6,000										
X線検査											
皮下注射	4,000										
筋肉注射		3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	1,500				
皮下点滴											
静脈点滴											
内服薬	1,500	1,500	1,500	1,500	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	
外用薬								500	500	500	
診療器具（カラー等）											
											合計
小計	21,500	62,500	7,500	7,500	7,000	7,000	5,500	4,500	4,500	4,500	132,000
消費税　8 %	1,720	5,000	600	600	560	560	440	360	360	360	10,560
合計	23,220	67,500	8,100	8,100	7,560	7,560	5,940	4,860	4,860	4,860	142,560

※ 裏面がご記入用紙となっております。

登録№J-AC0069

※ゴム印でも結構です

動物病院名　●●動物病院
ご住所　宮城県仙台市青葉区1-3-▲
電話番号　TEL022-723-****
担当獣医師名　印

2015.12