【別紙】外国人観光客救急患者別所要額総括表

 医療機関名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 |  患者情報 | 疾病名 | 診療日数 | 外国人医療費未収金 |
| 発生年月日 | ①発生額（総額） | ②回収額 | ③未収金額（①－②） |
|  | ・氏名・性別・年齢・国籍　　　　等 | ※主なものについて記載 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |