

ご契約者様・被保険者様

日本ペット少額短期保険株式会社

【保険金請求における必須項目について】

当社では、適切な保険金支払査定を行うため、以下の 9 項目を記載必須項目としております。保険金請求の際には、以下の項目が診療明細書等に記載されているかどうかをご確認ください。（不備がある場合、ご請求が一旦差し戻しとなります）

記載されていない項目がある場合は、不足項目を獣医師あるいは病院スタッフに追記・ご捺印いただいた上でご請求くださいますようお願いいたします。

【必須項目】

① 飼い主名（被保険者名）	⑥ 受診日
② ペット名	⑦ 傷病名
③ 動物病院名	⑧ 処方された薬剤の商品名
④ 動物病院所在地	⑨ 処置の場合は処置内容
⑤ 動物病院電話番号	（「処置料」のみは不可）

【追記例】

診療費明細書

Na 194732
※価格表示は税込

カルテNo. 3276-01 様 ちゃん 診療日 2022/07/27

診療項目(内容)	単価	数量	金額
再診	¥860	1	¥860
内服薬 (35日分)	¥15,400	1	¥15,400

診断名 = 僧帽弁閉鎖不全症
内服 = フォルテコール

●割引適用

動物病院
担当獣医師:
発行者:
TEL:

小計	¥16,260
合計金額(税込)	¥16,260
内消費税等	¥1,478
保険負担額	¥0
自己負担額	¥16,260
今回ご請求額	¥16,260
領収額 (うちカード)	¥16,260