

## ② 診療内容報告書



証券  
番号

I K 2

ちゃん

同封いただいた診療明細書の枚数 合計  枚

- (1) 記載いただいた通院・入院にかかった動物病院発行の診療明細書、領収書(レシート)等と一緒に提出ください。診療明細書・領収書(レシート)ともに**原本の提出が必要です(コピー取扱い不可)**。領収書に金額のみ記載されている場合には、内訳(項目)の記載をお願いします。
- (2) 診療明細書は台紙等に貼らずにそのまま同封してください。
- (3) ご提出いただいた診療明細・領収書より、予防目的の処置、治療以外のケア(爪切り・肛門腺絞り、耳掃除等)、薬用シャンプー・イヤークリーナー・ケア用品等の外用薬、サプリメント・漢方(医薬品を除く)・健康食品・予防薬等の内服薬と判断されるものは保険金をお支払できませんので、あらかじめご了承ください。診療明細項目にケア等が含まれる場合はその旨をご記入ください。

- 例：**
- ・ 3日前から嘔吐の症状が見られたため受診。
  - ・ 昨日の夜から耳を痒がっていたため受診。外耳炎と診断された。
  - ・ 前回(僧帽弁閉鎖不全症)の継続治療。
  - ・ ××年○月△日の健康診断時に肝数値の異常を指摘され、再検査の指示があり受診。

診療日	通院・入院の理由、もしくは症状	発症日・受傷日
(通院) 20 年 月 日～ (入院) 20 年 月 日		20 年 月 日
(通院) 20 年 月 日～ (入院) 20 年 月 日		20 年 月 日
(通院) 20 年 月 日～ (入院) 20 年 月 日		20 年 月 日
(通院) 20 年 月 日～ (入院) 20 年 月 日		20 年 月 日
(通院) 20 年 月 日～ (入院) 20 年 月 日		20 年 月 日
(通院) 20 年 月 日～ (入院) 20 年 月 日		20 年 月 日

### <事故状況報告欄>

ケガによるご請求が含まれる場合は、以下に事故状況(ケガをした日・状況)をご記入ください。

受傷日： 年 月 日 時頃

事故状況(おケガをされた状況)