

[illegible]



校验码: 0000

医疗机构类型:

姓名：			性别：			医保类型：			社会保障号码：		
项目/规格			数量	金额	个人支付金额	项目/规格			数量	金额	个人支付金额
合计(大写)：						¥：					
医保统筹支付：			个人账户支付：			其他医保支付：			个人支付金额：		

收款人（签章）：

年 月 日

第二联 记账

127 mm

210mm

127mm					山东省医疗门诊收费票据		No: 000000000000	
	业务流水号:		医疗机构类型:		校验码: 0000			
	姓名:		性别:	医保类型:	社会保障号码:			
	项目/规格	数量	金额	个人支付金额	项目/规格	数量	金额	个人支付金额
								
	合计(大写):				¥:			
	医保统筹支付:		个人账户支付:		其他医保支付:		个人支付金额:	
	收款单位(章):		收款人(签章):		年 月 日			
	第三联 收据 盖章有效 遗失不补							
	210mm							

字体、字号：标题为20磅中宋，内文为7.5磅楷体简体。

规格：210mm×127mm

联次：3联

号码：1联荧光红12位号码，2、3联蓝色压感12位号码

颜色：1联文字红色 2联文字黑色 3联文字棕色，套印黄色底纹，票据正中位置套印淡黄色财政票据标识（直径为30mm）
每联标题左侧5mm处用无色荧光油墨套印财政票据标识（直径为12mm），每联套印荧光红财政部监制章（山东省）

用纸：1联45g无碳复写上纸，2联52g无碳复写中纸，3联47g彩纤水印无碳复写下纸

包装：2000份/箱

2-山东省医疗门诊收费票据（手工）式样及印制说明

[illegible]



字体、字号：标题为20磅中宋，内文为10.5磅楷体。

规格: 200mm×101.6mm

联 次：3联

号 码：1联荧光红12位号码，2、3联蓝色压感12位号码

印 色：1联文字红色 2联文字黑色 3联文字棕色，套印黄色底纹，票据正中位置套印淡黄色财政票据标识（直径为30mm）
每联标题左侧5mm处用无色荧光油墨套印财政票据标识（直径为12mm），每联套印荧光红财政部监制章（山东省）

用 纸：1联45g无碳复写上纸，2联52g无碳复写中纸，3联47g彩纤水印无碳复写下纸

包 装：2000份/箱

[illegible]

第一联 存根



校验码: 0 0 0 0

住院号:

第二联 记账

月

个人支付金额:

医保统筹支付:

个人账户支付:

其他医保支付:

个人支付金额:

收款单位 (章):

收款人（签章）：

年

月

个人账户支付:

其他医保支付:

个人支付金额:

医保统筹支付:

[illegible]

101.6mm



山东省医疗住院收费票据



No: 00000000000000

业务流水号: 医疗机构类型: 病历号: 校验码: 0000
住院时间: 年 月 日到 年 月 日 住院天数: 住院号:

姓名		性别		医保类型		社会保障号码			
项目	金额(元)	项目	金额(元)	项目	金额(元)	项目	金额(元)	项目	金额(元)
床位费		诊察费		检查费		化验费		治疗费	
手术费		护理费		卫生材料费		西药费		中草药费	
中成药费		药事服务费		一般诊疗费					
合计（大写）：						¥：			
预缴金额：				补缴金额：			退费金额：		
医保统筹支付：		个人账户支付：		其他医保支付：		个人支付金额：			

收款单位(章): 收款人(签章): 年 月 日

第二联 记账

200mm

