

令和7年11月19日

損害保険ジャパン株式会社  
東京保険金サービス第2課  
様

東京都中野区弥生町  
豊田勝則

事故中間報告書(添付の写真等を参照)

前略、

11日に痛みが消えない親指のMRI検査を受け、本日、検査結果について主治医の診察を受けました。

平成25年に(株)の顧問に就任しましたが、現在でも総合通報事業部の実質的なCOOとしての業務に従事しています。

ギブスだと業務に不可欠なパソコンの操作が不自由で業務に支障を生じているため、ギブスを外してもらい、テーピングとサポーターに変更してもらう許可を得ました。

本日の診察で26日には親指と同様に痛みが消えない肩のMRI検査を受診することになりました。

さて、交通費の件については、顧問に就任した時から中野新橋の自宅から新井の事務所には次の事由でタクシー通勤していました。

タクシー通勤であれば約10～15分ですが、電車通勤の場合は東中野または荻窪経由になり、双方ともに45分以上を要します。

後期高齢者になって足腰が弱ったことを自覚せざるを得なかったため、一念発起して約15分の自転車通勤に変更しました。

先日、貴社から事故関係書類が届きましたので、本日、下記の書類だけを送付させていただきます。

26日のMRI検査と主治医の診察結果の後、立替えた医療関連費用と交通費等の全てを請求させてもらう予定にしていますので、よろしく願いいたします。

記

1. 個人情報の取扱いに関する同意書
2. 同意書
3. 振込指図書
4. 診断書
5. 医療費請求書兼領収書(写し)
6. ギブスの写真
7. テーピングとサポーターの領収書(写し)
8. テーピングとサポーターの写真
9. 26日のMRI検査予約票

以上

# 診 断 書

住所 東京都中野区弥生町

氏名 豊田 勝則

1945/08/02 生

診断名：左肩 左手打撲症

附 記： 2025 年 11 月 5 日交通事故にて受傷。

2025 年 11 月 5 日当院初診。

上記診断につき、初診日より約 10 日間の加療を

要する見込みである。以下余白。

2025/11/05

東京都中野区中央4-59-16

東京医療生活協同組合

新渡戸記念中野総合病院

Tel 03-3382-1231 (大代表)

診療科 整形外科

医 師

## 医療費請求書兼領収書

患者番号・氏名	トヨタ カツノリ
7072408	豊田 勝則 様

領収書No.  
0001398988

診療科	診療日	発行日	負担割合	保険区分
整形外科	2025年11月5日	2025年11月5日	100%	自15非

保険内	診察料	医学管理	在宅医療	投薬料	注射・点滴	処置料	手術料	麻酔料	検査料
	299	6				780			
保険適用外	病理診断料	画像診断料	処方箋料	リハビリテーション	精神専門療法	放射線料	その他		保険分合計
		622							1,707
負担額	オムツ代	洗濯代	書類代	予防接種	その他	衛生材料	ストマ代		
			3,000						
						(課税対象額)	(消費税)		保険外分合計
						3,000	300		3,300
	保険分負担	公費一部負担							請求合計額
	25,610								28,910

上記の金額を領収いたしました。

※領収書の再発行はいたしません。医療費控除・高額療養費・自賠責などの手続きに必要ですので大切に保管してください。  
※請求金額に不明な点がございましたら、1番窓口にお申し出下さい。  
※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関が仕入れ時に負担する消費税が含まれています。

〒164-8607  
東京都中野区中央4-59-16  
TEL: 03-3382-1231

東京医療生活協同組合 新渡戸記念中野総合病院



※領収印なきものは無効となります。



領収証 (クレジット利用) 2025年11月18日 (火)  
様

¥ 2, 098 -

上記正に領収しました (消費税等 190円を含みます)

但し、領収証明細の通り

中野駅北店 登録番号 T7180301016951

電話 03-6454-0851

株式会社 スギ薬局 (代表) 0566-73-6323

(本部) 愛知県安城市三河安城町一丁目8番地4

明細の\*印は軽減税率(8%)適用商品です。保管の際は内折願います 0003-1857-3246

\* 領収証 2025年11月18日 (火) 12:43 店No01537  
買No00701032  
BWターニングタープCH ¥360  
バンテリンサポーター親 ¥1,738  
合計/ 2点 対象 ¥2,098  
(10%税 ¥190)  
(10%税 ¥190)  
(税合計  
レシートNo3246

