

診療報酬領収済明細書

組合員番号	公立岩						組合員の住所氏名												
療養者名						続柄		昭和・平成・令和	年	月	日生								
傷病名						療養期間	自	年	月	日	診療日数								
						至	年	月	日	日									
診療の内容						転帰	治癒	繰越	死亡	転医	中止	経過及び診療に関する事由							
項目		回数・点数等	金額		診療内容記載欄														
⑪ 初診	時間外・休日・深夜																		
⑫ 再診	再診																		
	外来管理加算																		
	時間外																		
	休日																		
	深夜																		
⑬ 指導																			
⑭ 在宅																			
⑳ 投薬	㉑ 内服																		
	㉒ 頓服																		
	㉓ 外用																		
	㉔ 処方																		
	㉕ 麻毒																		
	㉖ 調基																		
③⑩ 注射	皮下筋肉内				⑨⑩ 入院														
	静脈内																		
	その他																		
④⑩ 処置												⑨⑩ 入院							
⑤⑩ 手術					⑨⑩ 入院														
⑥⑩ 検査												⑨⑩ 入院							
⑦⑩ 画像診断					⑨⑩ 入院														
⑧⑩ その他												⑨⑩ 入院							
合計		円	薬剤一部負担金		円	入院時食事負担金		円	領収済合計額										円
上記のとおり領収しました。																			
令和 年 月 日 (TEL - -)																			
医療機関住所																			
医療機関名																			
様 医師・氏名																			