

診療報酬領収済明細書

組合員証番号	保険者番号		34240001	組合員証の発行機関	公立学校共済組合三重支部										
組合員住所・氏名				公務上											
療養者住所・氏名	(年 月 日生)			公務外	乗船中発病したもの 下船中発病したもの										
部位及び傷病名	左			右											
				転帰 治ゆ 繰越 死亡 転医 中止											
初診	年	月	日	当月開始	年	月	日	診療日数	日	終診	年	月	日		
診療の内訳										概要					
項	目			内			訳			経過及び診療事実に関する理由					
診察料	初診			円			円								
投薬料	内服薬			種類	日分	円	円								
	頓服薬			種類	日分	円	円								
	下用薬			種類	日分	円	円								
注射料	皮下筋肉内			回			円								
	静脈内			回			円								
処置料(硬)	撤去			歯			円								
	普通処置			回			円								
	複根管			回			円								
	抜髄			歯			円								
	根充			歯			円								
充填料	アマルガム			歯			円								
	セメント	硅	燐	歯			円								
	複雑かどうか			歯			円								
インレー料	金合金	ポスト	複雑かどうか			歯			円						
	銀合金			歯			円								
補てつ料	義歯			床歯			円								
	金属こう	14K	特殊鋼	不銹鋼	レスト有無	歯			円						
	パラタルバー	リングアルバー	特殊鋼	不銹鋼	歯			円							
	歯冠性続歯			14K	レジン	陶歯	歯							円	
	支台築造			銀	ア	セ	歯			円					
	金属冠	金	金パラ	銀合金	歯			円							
	その他			歯			円								
手術料	抜歯			歯			円								
	手術			円			円								
	その他			円			円								
処(置軟料)	歯石除去			回			円								
				円			円								
				円			円								
レントゲンその他				円			円								
合計				円			円								
領収済額				円			円								

上記のとおり領収しました。
 公立学校共済組合三重支部長 様
 年 月 日
 医療機関名 及びその住所
 印

この明細書は、歯科医師から診療を受け、又はその処方箋に基づいて薬局から調剤を受けた場合にご利用ください。

医療機関や薬局発行の診療報酬明細書(レセプト)及び領収書をもってこの明細書に代えることができます。