

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							
受給者住所・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			
傷病名	①	初診	年 月 日	当月開始	年 月 日	診療日数	日	終診	年 月 日	転帰			
	②		年 月 日	年 月 日	日		年 月 日		治ゆ	繰越	死亡	転医	中止
臨床学的所見						理化学的知見							
診 療 の 内 容						摘 要							
項 目 内 容						経過及び診療事実に関する理由							
診察料	初 診					円	p						
	再 診					円							
	往 診					円							
投薬料	内 服	種類	日分			円							
		種類	日分			円							
		種類	日分			円							
	頓 服	種類	回調剤			円							
	外 用	種類	回調剤			円							
注射料	(皮)(筋)					回							円
	(静)(動)					回							円
	の別を記入					回							円
処置料	処 置 名					回							円
						回							円
						回							円
手術料	手 術 名					回							円
検査料	検 査 名					回	円						
レント料	透 視					枚	円						
	撮 影					枚	円						
その他													
入院料	看 自 日					日間	円						
	賄食(無)寝 至 日												
合計						円	療 養 開 始 年 月 日						
領収済額						円	結核化学療法		年 月 日				
上記のとおり領収しました。						駆梅療法		年 月 日					
公立学校共済組合三重支部長 様						()		年 月 日					
年 月 日						感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律による公費負担				円			
						初診に要した月の診療額				円			
						入院の初日		年 月 日					
						医療機関名及びその住所				印			

この明細書は、歯科医師以外の医師から診療を受け、又はこれらの医師の処方箋に基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。