

診療報酬領収済明細書

組合員証記号番号				組合員証の発行機関				
組合員住所氏名				公 務 上				
受給者住所氏名				公務外		乗船中発病したもの		
傷病名		初診	年月日	年月日	診療 日数	終診	年月日	転 帰
②			年月日	年月日			年月日	年月日
臨床学的所見					理化学的所見			
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				
	再診			円				
	往診	回		円				
投薬料	内服	1剤投与	日分	円				
		2剤投与	日分	円				
	頓服	回		円				
外用	回		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				
		回		円				
検査料	検査名	回		円				
		回		円				
レント料	透視撮影	枚		円				
その他								
入院料	看 病 食 自 日 日間 円	至	日					
		(無)寝	日					
合 計								
領 収 済 額								
療 法 開 始 年 月 日								
結核化学療法		年 月 日						
駆梅療法		年 月 日						
()		年 月 日						
結核予防法による公費負担				円				
初診に要した月の診療額				円				
入院の初日		年 月 日						
<p>上記のとおり領収しました。</p> <p style="text-align: center;">殿</p> <p style="text-align: right;">医療機関名 及びその住所</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">(印)</p>								

備 考

1. この明細書は、歯科医師以外の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用いる。
2. 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。