

診療報酬領収済明細書

組合員等記号・番号		公立徳			保険者番号	34360016		保険者	公立学校共済組合徳島支部				
組合員住所氏名										公務上			
受給者 住所氏名	昭和・平成・令和 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 ②	初診	年 月 日	当月開始	年 月 日	診療日数	日	終診	年 月 日	年 月 日	転帰			
臨床学的所見									理化学的所見				
診療の内容													
項目 内容 経過及び診療事実に関する理由													
診察料	初診												
	再診												
	往診												
投薬料	内服	{ 一剤投与 日分 二剤投与 日分											
	頓服	回											
	外用	回											
注射料	(皮) (筋) (静) (動) の別を記入	回											
		回											
		回											
処置料	処置名	回											
		回											
		回											
手術料	手術名	回											
		回											
検査料	検査名	回											
		回											
レントゲン料	透視撮影	切 枚											
その他									療法開始年月日				
								結核化學療法 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 年月日					
								初心に要した日の診療額 年月日					
合計									入院の初日 年月日				
領収済額													
上記のとおり領収しました。													
殿													
年 月 日													
医療機関名 及びその住所													
印													

備考 この証明書は、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。

2019.05作成