

診療報酬領収済明細書

組合員証記号番号		公立徳		組合員証の発行機関		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		
部位及び 傷病名					転 帰			
					治ゆ	繰越	死亡	転医
初診	年 月 日	当月開始	年 月 日		終診	年 月 日		
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						
投薬料	内 (頓) 服	剤投与 日分						
	外 用	回 円						
注射料	皮下筋	回						
	静脈	回						
処置料 (硬)	撤 歯		回					
	普 通 処		回					
	複 根		回					
	抜 歯		回					
充填料	ア マ ル		歯 円					
	セメント	珪 磷	歯 円					
	金合金	ポスト 複雑かどうか	歯 円					
インレー料	銀 合 金		歯 円					
	義 歯		床歯 円					
補 て つ 料	金属	14金	特殊 不誘					歯 円
	こう		鋼 鋼					
	パル	リガ	特殊鋼 不誘鋼					歯 円
	ルパー	ルパー						
	歯冠	14K	レチン 陶歯					歯 円
	性続歯							
	文台築造		銀 ア セ	歯 円				
	金属冠		金 金パテ 銀合金	歯 円				
その他								
手術料	抜 歯		歯 円					
	技 術		円					
	そ の 他		円					
処置料(軟)	歯 石 除 去		歯 円					
			円					
レントゲン そ の 他			円					
合 計			円					
領収済額			円					
<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: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">医療機関名 及びその住所</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 公 印 </div> </div>								

備考 この証明書は、歯科医師から診療を受け、又はその処方箋に基づいて調剤を受けた場合に用いる。

2019. 05作成