

診療報酬領収済明細書 (歯科)

組合員証 記号番号	公立富第	保険者番号	34160010	組合員証の 発行機関	公立学校共済組合富山支部										
組合員住所					<input type="checkbox"/> 公務(業務)上 <input type="checkbox"/> 公務(業務)外 <input type="checkbox"/> 乗船中発病したもの <input type="checkbox"/> 下船中発病したもの										
組合員氏名															
療養者住所															
療養者氏名			受診者生年月日	年	月	日生									
部位及び 傷病名	左		8 7 6 5 4 3 2 1		1 2 3 4 5 6 7 8		右								
			8 7 6 5 4 3 2 1		1 2 3 4 5 6 7 8										
初診	年	月	日	当月開始	年	月	日	診療日数	日	終診	年	月	日		
診療の内容							摘要								
項目内容															
診療料	初診						円	経過及び診療事実に関する理由							
	再診						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	皮下筋肉内	回				円									
	静脈内	回				円									
処置料(硬)	撤去	歯	回				円								
	普通処置	歯	回				円								
	複雑根管	歯	回				円								
	抜髄	歯	回				円								
	根充	歯	回				円								
充填料	アマルガム	歯	回				円								
	セメント	歯	回				円								
インレー料	金合金	歯	回				円								
	ポスト	歯	回				円								
	複雑かどうか	歯	回				円								
補てつ料	義歯	歯	回				円								
	金属こう	14K	特殊鋼	回											円
		不銹鋼	レスト有・無	回											円
	パラレーター	リンガルバー		回											円
		特殊鋼	不銹鋼	回											円
	歯冠性続歯	14K・レジン・陶歯	回				円								
	支台築造	銀・ア・セ	回				円								
	金属冠	金・金バラ・銀合金	回				円								
	その他	回				円									
	手術料	抜歯	歯	回											円
手術		回				円									
その他		回				円									
処置料(軟)	歯石除去	回	回				円								
	回				円										
レントゲン	回				円	初診の日の診療に要した額									
その他	回				円										
合計	回				円	入院の初日									
領収済額	回				円								年	月	日

上記のとおり領収しました。

(受診者) _____ 殿

_____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関等名
及びその住所

印

備考

・ 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用いる。