

(裏面)

氏名		男女	年生	1 社・国 4 退職	1 単独 2 2併 3 3併	1 本入 2 本外 3 六入 4 六外	5 家入 6 家外	7 高入一 8 高外一 9 高入7 0 高外7	世帯主	
傷病名	(1) (2) (3)	診療 開始日	(1) (2) (3)	年 月 日 年 月 日 年 月 日	実日数	日	転 帰 治ゆ 死亡 中止			その他 世結精
平成 年 月 分 請 求 明 細 書	⑪ 初診	時間外・休日・深夜	回	公費分点数						
	⑫ 再診	再診	×	回						
		外来管理加算	×	回						
		時間外	×	回						
		休日深夜	×	回						
	⑬ 指導									
	⑭ 在宅	往診		回						
		深夜・緊急		回						
		在宅患者訪問診察 その他 薬剤		回						
	⑯ 投薬	⑲ 内服	薬剤調剤	×	単位 回					
		⑳ 屯服	薬剤		単位 回					
		㉑ 外用	薬剤調剤	×	単位 回					
		㉒ 処方		×	回					
		㉓ 麻毒		×	回					
㉔ 調基				回						
㉕ 調基				回						
⑰ 注射	㉖ 皮下筋肉内		回							
	㉗ 静脈内		回							
	㉘ その他		回							
⑱ 処置	薬 剤		回							
⑲ 手術	麻酔	薬 剤		回						
⑳ 検査	薬 剤		回							
㉑ 画像診断	薬 剤		回							
㉒ その他	処方せん	×	回							
	薬 剤		回							
㉓ 入院	入院年月日 年 月 日									
	病 診	㉔ 入院基本料・加算	点							
		×	日間							
		×	日間							
		×	日間							
	×	日間								
	×	日間								
	㉕ 特定入院料・その他									
				※高額療養費	点	※公費負担点数	点	※公費負担点数	点	
				㉖ 食事	基準	円× 日間	今回入院年月日	年 月 日		
						円× 日間				
						円× 日間		減・免・猶・I・II・3月超		
療養の給付	保険	請求点	※決定点	負担金額	円	日	請求円	※決定円	(標準負担額) 円	
	公費①	点	※ 点	減額 割(円)免除・支払猶予	円	日	円	※ 円	円	
	公費②	点	※ 点		円	日	円	※ 円	円	
上記のとおり領収致しました。										
年 月 日					住所 医師 氏名					