

診療明細書（ 年 月診療分）

被保険者氏名		男・女		生年月日		昭・平・令		年		月		日生	
傷病名				診療開始日		平成・令和		年		月		日	
11 初診		時間外・休日・深夜		回		点				]		転 帰	
12 再診		×		回				日		治ゆ		死亡 中止	
再		外来管理加算		×		回							
再		時間外加算		×		回							
診		休日		×		回							
診		深夜		×		回							
13 指導													
14 往診				回									
在		夜間		回									
在		深夜・緊急		回									
宅		在宅患者訪問診療		回									
宅		その他											
薬		薬剤											
20 21 内服薬剤				単									
投		22 頓服薬剤		単									
投		23 外用薬剤		単									
薬		24 調剤		回									
薬		25 処方		回									
薬		26 麻毒		回									
薬		27 調基											
30 31 皮下筋肉内				回									
注		32 静脈内		回									
射		33 その他		回									
40 処		薬剤		回									
50 手		薬剤		回									
60 検		薬剤		回									
70 画		薬剤		回									
80 処方せん				回									
他		薬剤											
90 入院年月日		年		月		日							
入		病診衣		90 入院料		点							
入				×		日							
入				×		日							
入				×		日							
院				91 入院時医学管理料									
院				×		日							
院				×		日							
院				×		日							
92 特入・その他													
97 基準								合計				点	
食		円×		日間		合計		決定		※		点	
事		円×		日間		食事療養		合計		日		円	
事		円×		日間		合計		決定		※		円	
97 基準								薬剤一部負担金				円	
領収欄		一金		円也領収しました。		(領収金額の訂正は無効)							
領収欄		(内訳)											
領収欄		療養に要した費用		円									
領収欄		入院時の食事に要した費用		円									
領収欄		年		月		日							
領収欄						保険医療機関の							
領収欄						所在地及び名称							
領収欄						医師氏名						印	