

調剤診療明細書 (年 月分)

被保険者氏名			男・女	生年月日	昭・平・令年 月 日生			
保険医療機関の所在地及び名称			保険医氏名	1. 2. 3. 4. 5.			処方せん回数	
	回							
医師番号	処方月日	調剤月日	処方		調剤数量	調剤報酬点数		
			医薬品名・規格・用量・剤型・用法	単位薬剤料		調剤料	薬剤料	加算料
	.	.			点			
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
	.	.						
摘要			薬剤一部負担金	調剤基本料	時間外等加算	指導料		
合計		点		※決定		点		
領収欄	一金円也 領収しました。(領収金額の訂正は無効)							
	年 月 日							
	保険薬局の所在地及び名称 薬剤師氏名 印							