

診療明細書 (平成 年 月 診療分)

被保険者氏名		男・女		生年月日	昭・平	年	月	日生
傷病名				診療開始日	平成	年	月	日
11	初診	時間外・休日・深夜	回	点]
12	再診	×	回		日			転帰
	外来管理加算	×	回					治ゆ
	時間外加算	×	回					死亡
	休日	×	回					中止
	深夜	×	回					
13	指導							
14	往診		回					
	夜間		回					
	深夜・緊急		回					
	在宅患者訪問診療		回					
	その他							
	薬剤							
20	21 内服薬剤		単					
	22 頓服薬剤		単					
	23 外用薬剤		単					
	24 調剤		回					
	25 処方		回					
	26 麻毒		回					
	27 調基							
30	31 皮下筋肉内		回					
	32 静脈内		回					
	33 その他		回					
40	処薬剤							
50	手薬剤							
60	検査薬剤							
70	画像薬剤							
80	処方せん							
	他薬剤							
90	入院年月日 年 月 日							
入院	病診衣	90 入院料		点				
		×	日					
		×	日					
		×	日					
		91 入院時医学管理料						
	×	日						
	×	日						
	×	日						
	92 特入・その他							
食事	97	基準			合計			点
		円×	日間	合計	療養の給付			点
		円×	日間		決定			点
		円×	日間	合計	食事療養	日		円
		円×	日間		決定			円
	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)							
	(内訳)							
	療養に要した費用				円			
入院時の食事に要した費用				円				
平成 年 月 日								
保険医療機関の 所在地及び名称 医師氏名								
印								