

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									
夜間				回									
在深夜・緊急				回									
在宅患者訪問診療				回									
宅その他													
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									
注射 32 静脈内				回									
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							
入院		病診衣		90 入院料		点							
				×		日							
				×		日							
				×		日							
入院				91 入院時医学管理料									
				×		日							
				×		日							
				×		日							
92 特入・その他													
97 基準								合計				点	
食事		円×		日間		合計		決定		※		点	
		円×		日間		食事療養		合計		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									
		年		月		日							
						保険医療機関の							
						所在地及び名称							
						医師氏名						印	