

診療報酬領収済明細書

組合員等記号・番号				保険者番号				組合の名称						
組合員住所氏名								公務上						
療養者住所氏名								公務外	乗船中発病したもの					
年 月 日生									下船中発病したもの					
部位及び病名		左  右								転 帰				
										治 癒	繰 越	死 亡	転 医	中 止
初 診	年 月 日	当月開始	年 月 日	診療日数	日	終 診	年 月 日							
診療の内訳								摘 要						
項 目		内 訳		経過及び診療事実に関する理由										
診 察 料	初 診	円												
投 薬 料	内 服 薬	種類	日分	円										
	頓 服 薬	種類	回調剤	円										
	外 用 薬	種類	回調剤	円										
注 射 料	皮 下 筋 肉 内	回	円											
	静 脈 内	回	円											
処 置 料 (硬)	撤 去	歯	円											
	普 通 処 置	回	円											
	複 根 管	回	円											
	抜 髄	歯	円											
	根 充	歯	円											
充 填 料	ア マ ル ガ ム	歯	円											
	セメント	硅 燐	歯	円										
	金合金	ポスト	複雑かどうか	歯	円									
インレー料	金合金	銀 合 金	歯	円										

補 て つ 料	義 歯				床歯	円	
	金属 こう	14K	特殊鋼	不銹鋼	レスト	歯	円
					有無		
	パラタ ルバー	リンガ ルバー	特殊鋼	不銹鋼	歯	円	
	歯冠性続歯		14K	レジン	陶 歯	歯	円
	支台築造		銀	ア	セ	歯	円
	金 属 冠		金	金パラ	銀合金	歯	円
そ の 他						円	
手 術 料	抜 歯				歯	円	
	手 術					円	
	そ の 他						
処 置 料 (軟)	歯 石 除 去				回	円	
						円	
						円	
レントゲン そ の 他						円	
合 計						円	
領 収 済 額						円	
上記のとおり領収しました。 殿 令和 年 月 日							
					初診の日の 診療に要し た額	円	
					入院の初日	年 月 日	
医療機関名 及びその住所							

備考

- この明細書は、歯科医師から診療を受け、又はその処方箋に基づいて調剤を受けた場合に用いる。
- 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。