

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							
受給者住所氏名			年 月 日生										公務外	乗船中発病したもの						
														下船中発病したもの						
傷病名	①		初診	年 月 日		当月開始	年 月 日		診療日数	日		終診	年 月 日		転 帰					
	②			年 月 日			年 月 日			日			年 月 日		治癒	繰越	死亡	転医	中止	
臨床学的所見									理化学的所見											
診療の内容													摘要							
項目内容										経過及び診療事実に関する理由										
診療料	初診																			円
	再診									円										
	往診	回								円										
投薬料	内服	種類	日分								円									
		種類	日分								円									
	頓服外用	種類	日分								円									
		種類	回調剤								円									
注射料	(皮) (筋) (静) (動) の別を記入	種類	回調剤								円									
		種類	回調剤								円									
		種類	回調剤								円									
処置料	処置名	種類	回								円									
		種類	回								円									
		種類	回								円									
手術料	手術名	種類	回								円									
		種類	回								円									
検料	検査名	種類	回								円									
		種類	回								円									
レントゲ料	透視撮影		枚								円									
その他																				
入院料	看																			
	賄食	自至	日	日間								円								
(無)寝																				
合計													円							
領収済額													円							
上記のとおり領収しました。																				
令和 年 月 日																				
医療機関名及びその住所																				

備考

1 この明細書は、歯科医師以外の医師から診療を受け、又はその処方箋に基づいて薬局から調剤を受けた場合に用いる。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。