

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									年 月 日生		公務外	乗船中発病したもの	
部位及び 傷病名		左右							転 帰				
									治	繰	死	転	中
									癒	越	亡	医	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									
				種類 日分 円									
				種類 日分 円									
投 薬 料	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 髓			歯 円									
	根 充			歯 円									
				円									
充 填 料	ア マ ル ガ ム			歯 円									
	セメント	珪	燐	歯 円									
インレー料	金合金	ポスト	複雑かどうか		歯 円								
	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（軟） 料	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 医療機関名 及びその住所							

備考

- 1 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。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。