

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	回調剤								円								
		種類	回調剤								円								
注射料	(皮) (筋)	回								円									
	(静) (動)	回								円									
	の別を記入	回								円									
処置料	処置名	回								円									
		回								円									
		回								円									
手術料	手術名	回								円									
		回								円									
検料	検査名	回								円									
		回								円									
レントゲ料	透視撮影	枚								円									
その他																			
入院料	看											円							
	賄食自至	日	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。