

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 下船中発病したもの
部位及び病名		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			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							
						円							
充 填 料	ア マ ル ガ ム			歯		円							
	セメント	硅	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。