

第27号の1

診療報酬領収済明細書

組合員証 記号番号		保険者番号		組合員証の 発行機関													
組合員住所氏名			公務上														
受給者住所氏名			年 月 日生														
			公外 務														
			乗船中発病したもの 下船中発病したもの														
傷病名	①	初	年月日	当月開始	年月日	診療日数	日	終	年月日	転 帰							
	②	診	年月日		年月日		日	診	年月日	治ゆ	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									
診察科	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											
		種類	日分			円											
	頓服	種類	回調剤			円											
注射料	外用	種類	回調剤			円											
		種類	回調剤			円											
処置料	処置名	(皮)(筋)		回		円											
		(静)(動)		回		円											
		の別を記入		回		円											
手術	手術名			回		円											
				回		円											
検査	検査名			回		円	療 法 開 始 年 月 日										
				回		円											
レント料	透視					円	結核化学療法 年 月 日										
		撮影		枚		円											
入院料	看 自 日 日間	賄食(無)寝				円	結核予防法による公費負担 円										
						円											
合計						円	初診に要した月の診療額 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		印	

備考

- 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。