

# 領 収 ( 診 療 ) 明 細 書

【 医 科 入 院 外 】

(備考)すでに申請の対象となる費用については領収書を発行しているときは、「領収」の字句を消し、「診療明細書」として、所定の事項を記入してください。

患者氏名		性別	男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日
傷病名	(1) (2) (3)	診療期間	平成 年 月 日から 年 月 日まで (診療実日数)		
初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数	
再診	再診	回			
	外来管理加算	回			
	時間外	回			
	休日	回			
	深夜	回			
医学管理料					
在宅	往診	回			
	夜間	回			
	深夜・緊急	回			
	在宅患者訪問診療	回			
	その他				
投薬	内服薬剤	単位			
	調剤	×	回		
	頓服薬剤	単位			
	調剤		回		
	外用薬剤	単位			
	調剤	×	回		
注射	処方	×	回		
	麻毒		回		
	調基		回		
処置	皮下筋肉内		回		
	静脈内		回		
	その他		回		
手術	手術		回		
検査	検査・病理		回		
画像診断	画像診断		回		
その他	その他		回		
上記のとおり領収(診療)いたしました。				平成 年 月 日	
所在地 医療機関の名称 電話番号 医師の氏名					
合計 円					
(上記のうち公費負担額 円)					

㊞