

領 収 (診 療) 明 細 書

【 調 剤 】

患者氏名	性別	男・女	生年月日	昭和・平成	年	月	日		
所在地 医療機関 及び名称の 医師 番号	医師氏名		1.				処方せん		
			2.				受付回数		
				3.					
				4.					
				5.		回			
処方月日	調剤月日	処 方		調剤 数量	調剤報酬点数			公費分点数	
		医薬品名・規格・用量・剤型・用法	単位調剤料		調剤料	薬材料	加算料		
・	・			点	点	点	点		
・	・								
・	・								
・	・								
・	・								
・	・								
・	・								
・	・								
・	・								
・	・								
・	・								
・	・								
・	・								
・	・								
・	・								
・	・								
・	・								
摘要									
調剤基本料		時間外等加算		薬学管理料		合 計			
点		点		点		円			
					(上記のうち公費負担額)			円	
上記のとおり領収（診療）いたしました。						平成	年	月	日
所在地									
薬局の名称									
電話番号									
薬剤師の氏名									

(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。