

領収（診療）明細書【医科入院外】

患者氏名		性別		男・女		生年月日		3 昭 4 平 年 月 日		
傷病名 ① ② ③	初診			① 年 月 日 ② . . ③ . .		診療期間		① 年 月 日～ 年 月 日 ② . . ～ . . ③ . . ～ . . (診療実日数： 日)		
	診療内容				公費分点数		摘要			
初診	時間外・休日・深夜			回	点					
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										
在宅	往診	×	回							
	夜間	×	回							
	深夜・救急	×	回							
	在宅患者訪問診療	×	回							
	その他 薬剤									
投薬	内服	{	薬剤	×	回	単位				
	調剤									
	屯服	{	薬剤			単位				
	調剤									
	外用	{	薬剤	×	回	単位				
調剤										
処方 麻毒 調基			×	回						
注射	皮下筋肉内		回							
	静脈内		回							
	その他		回							
処置	薬剤			回						
	薬剤			回						
手術・麻酔	薬剤			回						
	薬剤			回						
検査・病理	薬剤			回						
	薬剤			回						
画像診断	薬剤			回						
	薬剤			回						
その他	処方せん			回						
	薬剤			回						
合計				円	点					
	(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

医療機関 名称

医師氏名

電話番号 ()

印