

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下さい。

患者氏名				性別	男・女	生年月日	昭和・平成 令和	年	月	日
傷病名	(1)	診療開始日		診療期間	令和 年 月 日 から					
	(2)				令和 年 月 日 まで					
	(3)				(診療実日数 日)					
初診	時間外・休日・深夜	×	回	点	公費分点数					
再診	再診	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						
	深夜・緊急			回						
	在宅患者訪問診療			回						
	その他			回						
投薬	内服薬	薬剤調剤	×	単位						
	外用薬	薬剤調剤		単位						
	処方薬	方毒基		回						
	麻酔			回						
注射	皮下筋肉内	内内他								
処置				回						
手術・麻酔				回						
検査				回						
画像診断				回						
その他	処方せん		回							
	薬	剤	回							
合計							円			
							減額 割(円) 免除・支払猶予 (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。							令和 年 月 日			
所在地										
保険医療機関										
電話番号										
保険医氏名										

