

領収(診療)明細書

令和 年 月 分

氏名				男・女	生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日		
傷病名					診療開始日	平成・令和	年	月	日	診療実日数	日
					職務上の事由						
11	初診				回						
12 再診	再診		×		回						
	外来管理加算		×		回						
	時間外		×		回						
	休日深夜		×		回						
13	指導				回						
14 在宅	往診				回						
	夜間				回						
	深夜・緊急				回						
	在宅患者訪問診療				回						
20 投薬	その他剤				回						
	21 内服薬剤				単位						
	22 内服調剤		×		回						
	23 外用薬剤				単位						
	25 外用調剤		×		回						
	26 処方		×		回						
	27 麻毒基調				回						
30 注射	31 皮下筋肉内				回						
	32 静脈内				回						
	33 その他				回						
40 処置	処置剤				回						
50 手術	手術・麻酔剤				回						
60 検査	検査・病理剤				回						
70 画像	画像診断剤				回						
80 他	処方せんその他剤				回						
入院	入院年月日	年 月 日									
	90 入院料		×		日						
			×		日						
			×		日						
91 入院管理料		×		日							
		×		日							
		×		日							
92 特入・その他											
療養の給付	請求点	※決定点	薬剤一部負担金額	一部負担金額	食事療養	食事療養回数	請求円	※決定円	標準負担額円	円	円

上記のとおり領収(診療)いたしました。

令和 年 月 日

医療機関名

所在地

医師名

☎ 電話番号

- (注意事項)
1. 歯科医療の場合は、別に「領収(診療)明細書」を作成してください。
 2. すでに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」としてください。
 3. この領収(診療)明細書は暦月1ヵ月単位で作成してください。