

領収（診療）明細書

年 月 分

【医科入院外】

患者氏名			性別	男・女	生年月日	昭・平・令	年	月	日	(備考)				
傷病名	(1)	診療日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	(2)		13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	(3)		25	26	27	28	29	30	31	(実日数 日)				
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											
	休日深夜	×	回											
医学管理														
在宅	往診		回											
	深夜・緊急		回											
	在宅訪問診療その他		回											
投薬	内服薬剤	×	単位											
	外用薬剤	×	単位											
	処方薬	×	回											
注射	皮下筋肉内		回											
	静脈内その他		回											
処置	薬剤		回											
手麻酔	薬剤		回											
検査	薬剤		回											
画像診断	薬剤		回											
その他	処方せん		回											
	薬剤		回											
上記のとおり領収（診療）いたしました。														
										令和 年 月 日				
医療機関の所在地														
医療機関の名称														
医療機関の電話番号														
医師の氏名										印				

○ 療養担当規則により療養費における証明書・意見書等は無償交付となりますのでご注意ください。

○ 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」としてご注意ください。

○ 領収（診療）明細書はレセプト作成要領により詳しく記載してください。

合計

点

(1点 円計算)

円

減額 割(円) 免除・支払猶予
(上記のうち公費負担額 円)