

立替払用

領収（診療）明細書

年 月 分

【医科入院】

患者氏名		性別	男・女	生年月日	昭・平・令	年	月	日	(備考) ○ 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。	
傷病名	(1) (2) (3)	診療期間			年	月	日	から		
初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数						
医学管理										
在宅										
投薬	内服	単位								
	外用	単位								
	調剤	日								
	麻毒基	日								
注射	皮下筋肉内	回								
	静脈内	回								
	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	薬剤				食事・生活	基準	円 ×	回		
					特別	円 ×	回			
入院	入院年月日	年	月	日	食事・生活	環境	円 ×	回		
	病診	入院基本料・加算	点							
		×	日間							
		×	日間							
		×	日間							
	×	日間								
	特定入院料・その他									
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)						

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

