

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													
	夜間	回													
	深夜・緊急	回													
	在宅訪問診療	回													
投薬	内服薬剤調剤	×	単位												
	屯服薬剤		回												
	外用薬剤調剤	×	単位												
	処方毒基	×	回												
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															
合計						点									
						(1点 円計算)									
						円									
						減額 割(円) 免除・支払猶子 (上記のうち公費負担額 円)									

○ 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。