

領収(診療)明細書

年月分

【歯科】

患者氏名		性別		男・女		生年月日		昭・平・令		年		月		日									
傷病名部位		診療期間		年		月		日		から		年		月		日まで							
初診		時間外		休日		深夜		乳		乳・時間外		乳・休日		乳・深夜		障		障導		点			
再診		時間外		休日		深夜		乳		乳・時間外		乳・休日		乳・深夜		障							
指導		総指		C指		P指		義歯指		継続		歯清		衛実		F局		F洗		医管		その他	
投薬・注射		内屯外注		調		×		×		処方		×		×		×		×		注		×	
X線		全顎		×		×		×		×		×		×		×		×		×		×	
検査		パ		×		×		×		×		×		×		×		×		×		×	
処置		う触		×		履單		×		×		×		×		×		×		×		×	
手術		抜歯		乳		×		×		×		×		×		×		×		×		×	
麻酔		伝麻		×		浸麻		×		その他													
補診				維持管理		×		×		×		×		×		×		×		×		×	
歯冠形成		(前)		×		×		×		×		×		×		×		×		×		×	
欠損補綴		ボンティック		前		×		×		×		×		×		×		×		×		×	
有床義歯		1~4歯		×		×		×		×		×		×		×		×		×		×	
摘要																							
合計										円													
減額										割(円) 免除・支払猶子													
(上記のうち公費負担額)										円													

(備考) ○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。

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