第27号の1

診療報酬領収済明細書

組合員等記号・番号		保険者番号		組合員証の発行機関	
組合員住所氏名				公務上	
受給者住所氏名	年　月　日生			公務外	乗船中発病したもの 下船中発病したもの

傷病名	①	初診	年月日	当月開始	年月日	診療日数	日	終診	年月日	転帰				
	②		年月日		年月日		日		年月日	治ゆ	繰越	死亡	転医	中止

臨床学的所見		理化学的所見	

診療の内容				摘要
項目内容			経過及び診療事実に関する理由	
診察料	初診	円		
	再診	円		
	往診	回　円		
投薬料	内服	種類　日分　円 種類　日分　円 種類　日分　円		
	頓服	種類　回調剤　円		
	外用	種類　回調剤　円		
注射料	(皮)(筋)(静)(動)の別を記入	回　円		
		回　円		
		回　円		
処置料	処置名	回　円		
		回　円		
		回　円		
手術料	手術名	回　円		
		回　円		
検査料	検査名	回　円		療法開始年月日
		回　円		
レゲンント料	透視 撮影	切　枚　円		結核化学療法　年　月　日 駆梅療法　年　月　日 (　)　年　月　日
その他の				
入院料	看護 (無)寝	自　日 至　日　日間　円		結核予防法による公費負担　円 初診に要した月の診療額　円
合計		円		入院の初日　年　月　日
領収済額		円		

上記のとおり領収しました。

殿

令和　年　月　日

医療機関名及びその住所　印

備考

1　この明細書は、歯科医師以外の医師から診療を受け、又はその処方箋に基づいて薬局から調剤を受けた場合に用いる。