第27号の2

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	
療養者住所氏名	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
部位及び傷病名	左		右	転帰	治ゆ　繰越　死亡　転医　中止
初診	年　月　日	当月開始	年　月　日	診療日数	日
終診	年　月　日				

診療の内訳					摘要
項目				内訳	経過及び診療事実に関する理由
診察料	初診			円	
投薬料	内服薬			種類　日分　円 種類　日分　円 種類　日分　円	
	頓服薬			種類 回調剤　円	
	外用薬			種類 回調剤　円	
注射料	皮下筋肉内			回　円	
	静脈内			回　円	
処置料（硬）	撤去			歯　円	
	普通処置			回　円	
	複根管			回　円	
	抜髄			歯　円	
	根充			歯　円	
				円	
充塡料	アマルガム			歯　円	
	セメント	硅	燐	歯　円	
インレー料	金合金	ポスト	複雑かどうか	歯　円	
	銀合金			歯　円	
補てつ料	義歯			床歯　円	
	金属こう	14K	特殊鋼	不銹鋼　レスト有無　歯　円	
	パラタルバー	リンガルバー	特殊鋼	不銹鋼　歯　円	
	歯冠性続歯	14K	レヂン	陶歯　歯　円	
	支台築造	銀	ア	セ　歯　円	
	金属冠	金	金パラ	銀合金　歯　円	
	その他			円	
手術料	抜歯			歯　円	
	手術			円	
	その他			円	
処置料（軟）	歯石除去			回　円	
				円	
				円	
レントゲンその他				円	
合計				円	
領収済額				円	

初診の日のに診療した要額	円
入院の初日	年　月　日

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、歯科医師から診療を受け、又はその処方箋に基づいて調剤を受けた場合に用いる。