

領収(診療)明細書

令和 年 月 分

氏名				男・女	生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日			
傷病名					診療開始日	平成・令和	年	月	日	診療実日数	日	
					職務上の事由							
11	初診				回							
12 再診	再診		×		回							
	外来管理		×		回							
	時間外		×		回							
	休日		×		回							
13	深夜		×		回							
14 在宅	指				回							
	導				回							
	往診				回							
	夜間				回							
20 投薬	深夜・緊急				回							
	在宅患者				回							
	その他の				回							
	薬剤				回							
	21 内服薬				単位							
	22 内服調剤		×		回							
	23 外用薬				単位							
30 注射	25 処方		×		回							
	26 麻毒				回							
	27 調基				回							
	31 皮下筋肉内				回							
40 処置	32 静脈内				回							
	33 その他の				回							
	処置				回							
50 手術	手術・麻酔				回							
60 検査	検査				回							
70 画像	画像診断				回							
80 他	処方せん				回							
入院	入院年月日	年 月 日										
	90 入院料		×		日							
			×		日							
			×		日							
91 入院管理料		×		日								
		×		日								
		×		日								
92 特入・その他												
療養の給付	請求点	※決定点	薬剤一部負担金額	一部負担金額	食事療養	回数	請求円	※決定円	標準負担額円	円	×	回
											円	×

上記のとおり領収(診療)いたしました。

令和 年 月 日

医療機関名

所在地

医師名

☎ 電話番号

— —

- (注意事項)
1. 歯科医療の場合は、別に「領収(診療)明細書」を作成してください。
 2. 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。
 3. この領収(診療)明細書は暦月1ヶ月単位で作成してください。