

別紙様式第27号

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
傷病名		① 初 年 月 日	② 診 年 月 日	当 月 開 始 年 月 日	診 療 日 数 年 月 日
		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
臨床学的所見		理化学的所見		転 帰	
				治 癒	繰 越
				死 亡	転 医
				中 止	
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)		回 円		
	(静)(動)		回 円		
	の別を記入		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		
			回 円		
レゲント料	透 視	切 枚	円		
	撮 影				
其 他					
入 院 料	看 自 日	日 間	円		
	賄 食 至 日				
	(無)寝				
合 計			円		
領 収 済 額			円		
上記のとおり領収しました。				結核化学療法 年 月 日	
令和 年 月 日 殿				駆梅療法 年 月 日	
医療機関名及びその住所				( ) 年 月 日	
				感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律による公費負担	
				初診に要した月の診療額	
				入院の初日 年 月 日	

備考

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。