

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 | | | | | | | | | | | |
| | | | | 乗船中発病したもの | | | | | | | | | | | |
| | | | | 下船中発病したもの | | | | | | | | | | | |
| 傷病名 | ① | 初 | 年 月 日 | 当月開始 | 年 月 日 | 診療日数 | 日 | 終 | 年 月 日 | 転 帰 | | | | | |
| | ② | 診 | 年 月 日 | | 年 月 日 | | 日 | 診 | 年 月 日 | 治 | 繰 | 死 | 転 | 中 | |
| 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) | | | 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 | | | | | | | | | |
| 検料 | 検 査 名 | | | 回 | | 円 | | | | | | | | | |
| | | | | 回 | | 円 | | | | | | | | | |
| レントゲン料 | 透 視 | | | 枚 | | 円 | | | | | | | | | |
| | 撮 影 | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料 | 看 自 日 | | | 日間 | | 円 | | | | | | | | | |
| | 賄 食 至 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 料 | (無)寝 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | | | | 円 | | | | | | | | | | |
| 領収済額 | | | | | 円 | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり領収しました。 令和 年 月 日 医療機関名 及びその住所 | | | | | | | | | | | | | | | |

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。