

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	8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8			転 帰				
	8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8			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		
診療料	初診			円	経過及び診 療事実に関 する理由			
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 円 回数調剤				
	外用薬			種類 円 回数調剤				
注射料	皮下筋肉内			回数 円 回数 円				
	静脈内			回数 円				
処置料 (硬)	撒通処			去歯 円				
	複根			置管 円				
	抜根			髓歯 円 充歯 円				
				円				
充填料	アマルガム			歯 円				
	セメント 珪 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 レジン 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				
手術 料	その他			円				
	抜歯			歯 円				
	手術			円				
処(置 軟 料)	歯石除去			回数 円				
				円				
レント ゲン その他				円				
合計				円				
領収済 額				円				
上記のとおり領収しました。						初診の 日の診 療に要 した額	円	
令和 年 月 日 殿 医療機関名 及びその住所						入院の 初日	年 月 日	

備考

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。