

領収（診療）明細書

患者氏名		傷病名			
診 療 の 内 訳			金 額	薬 名 、 用 量 等 の 明 細	
診察料	初診	時間外 休日 深夜	回	点	
	再診		× 回	点	
	外来管理加算		× 回	点	
	時間外休日深夜		× 回	点	
指導			回	点	
在宅		×	回	点	
投薬	内服	薬剤	単位	回	点
		調剤	×	回	点
	頓服	薬剤	単位		点
	外用	薬剤	単位		点
		調剤	×	回	点
処方	麻毒	調基		点	
注射	皮下	筋肉内		回	点
	静脈	内		回	点
	その他			回	点
処置	処置			回	点
	薬剤				点
手術	手術・麻酔			回	点
	薬剤				点
検査	検査			回	点
	薬剤				点
画像診断	画像診断			回	点
	薬剤				点
その他					
入院	入院期間	年 月 日から			
		年 月 日まで	日間		
	入院料		点×	日間	
	入院時医学管理料		点×	日間	
					入院料・入院時医学管理料摘要
療 養 の 給 付		合 計 点 数		点	療 養 の 給 付 金 額
食 事	基 準		円 ×	日間	食 事 療 養 費 金 額
診 療 実 日 数				日	合 計 金 額
					円

上記のとおり領収しました。

令和 年 月 日

所在地

医療機関等の

名称

医師の氏名・印

㊞

TEL - -

※上記明細書に代えて、診療報酬明細書等の用紙により、医療機関の名称・所在地・医師の氏名・印の表示がある証明書を作成して差し支えありません。