

領収（診療）明細書

※領収（診療）明細書は投与した薬剤名及び検査名、処置名、手術名をレセプト作成時と同様に記載してください。

患者氏名		性別		男・女	生年月日	昭和 平成 令和			年	月	日	
傷病名		(1) (2) (3)			診療期間	令和 令和 (診療実日数)						年 年 日 日から 日まで 日
初診		(回数) 時間外・休日・深夜			(点数) 回	公費分点数						
再診	再診	回										
	外来管理加算	回										
	時間外	回										
	休日	回										
	深夜	回										
医学管理												
在宅												
投薬	内服薬剤	単										
	内服調剤	回										
	屯服薬剤	単										
	外用薬剤	単										
	外用調剤	回										
	処方	回										
	麻毒調基	回										
注射	皮下筋肉内	回										
	静脈内	回										
	その他	回										
処置	処置	回										
手術	手術	回										
麻酔	麻酔											
検査	検査・病理	回										
画像診断	画像診断	回										
その他	処方せん	回										
	その他	回										
合計						円						
上記のとおり領収（診療）いたしました。												
令和 年 月 日												
医療機関の所在地												
医療機関の名称												
医師の氏名												
医療機関の電話番号 ()												