

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 年 月 日から 令和 年 月 日まで (診療実日数) 日				
初 診	(回数) (点数) 時間外・休日・深夜 回 点				公費分点数					
医学管理										
在 宅										
投 薬	内服薬剤 単									
	屯服薬剤 単									
	外用薬剤 単									
	調 剤 回									
	麻 毒 回									
注 射	皮下筋肉内 回									
	静 脈 内 回									
	そ の 他 回									
処 置	処 置 回									
手術 麻酔	手 術 回 麻 酔									
検 査	検 査・病理 回									
画像 診断	画像診断 回									
その他	そ の 他 回									
入 院	入院年月日 年 月 日									
	病	診	入院基本料・加算 点		食 事 ・ 生 活 基準 円 × 回 特別 円 × 回 食事 円 × 日 環境 円 × 日 基準（生） 円 × 回 特別（生） 円 × 回 減・免・猶・Ⅰ・Ⅱ・3月					
			×	日間						
			×	日間						
			×	日間						
			×	日間						
		特定入院料・その他								
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 ()										