

診療報酬明細書

被保険者証の記号番号		-		事業所の名称			
患者氏名				性別	男 女	生年月日	年 月 日
傷病名							
診療期間		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				日数	日間
入院外				入院			
初診	(時間外・休日・深夜)	回	円	初診	(時間外・休日・深夜)	回	円
再診	時間内	回	円	指導			円
	外来管理加算	回	円	在宅			円
	時間外	回	円	投薬	内服薬剤	単	円
	休日・深夜	回	円		内服調剤	回	円
指導			屯服薬剤		単	円	
在宅	往診	回	円		外用薬剤	単	円
	夜間	回	円		外用調剤	回	円
	深夜・緊急	回	円	処方	回	円	
	在宅患者訪問診療	回	円	麻毒	回	円	
	その他		円	調基		円	
投薬	薬剤		円	注射	皮下筋肉内	回	円
	内服薬剤	単	円		静脈内	回	円
	内服調剤	回	円		その他	回	円
	屯服薬剤	単	円	処置	処置	回	円
	外用薬剤	単	円		薬剤		円
	外用調剤	回	円	手術	手術・麻酔	回	円
	処方	回	円		薬剤		円
麻毒	回	円	検査	検査	回	円	
調基		円		薬剤		円	
注射	皮下筋肉内	回	円	画像診断	画像診断	回	円
	静脈内	回	円		造影剤	回	円
	その他	回	円	その他	処方箋	回	円
処置	処置	回	円		薬剤		円
	薬剤		円		その他		円
手術	手術・麻酔	回	円	入院	入院年月日 (平成 年 月 日)		
	薬剤		円		入院料	日	円
検査	検査	回	円			日	円
	薬剤		円			日	円
画像診断	画像診断	回	円		入院時医学管理料		
	造影剤	回	円			日	円
その他	処方箋	回	円			日	円
	薬剤		円		日	円	
	その他		円	その他		円	
合計	総医療費		円	合計	総医療費		円
保険医療機関	上記のとおり診療しました。 令和 年 月 日 医療施設名称 医師の氏名						