

診療（領収）明細書（医科入院）

患者氏名		性別	男・女	生年月日	昭和・平成	年	月	日	
傷病名	(1)	診療期間			平成	年	月	日から	
	(2)				平成	年	月	日まで	
	(3)				(診療実日数)			日	
種別	回数・単位		点数	公費分点数					
初診	時間外・休日・深夜	回							
医学管理									
在宅									
投薬	内服	単位							
	頓服	単位							
	外用	単位							
	調剤	日							
	麻毒調基	日							
注射	皮下筋肉内	回							
	静脈内	回							
	その他	回							
処置		回							
手術麻酔		回							
	薬剤								
検査		回							
	薬剤								
画像診断		回							
	薬剤								
その他									
	薬剤								
入院	入院年月日	平成	年	月	日				
	病診	入院基本料・加算				食事・生活	基準	円×	回
		×	日間		特別		円×	回	
		×	日間		食堂		円×	日	
		×	日間		環境		円×	日	
		×	日間		基準（生）		円×	回	
		特定入院料・その他				特別（生）	円×	回	
						合計		円	
	上記のとおり領収（診療）いたしました。								
							平成	年	月
医療機関の所在地									
医療機関の名称									
医療機関の電話番号									
医師氏名									