

診療（領収）明細書（医科入院外）

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							
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	往診		回							
	夜間		回							
	深夜・緊急		回							
	在宅患者訪問診療		回							
	その他									
投薬	内服	薬剤 調剤	×	単位 回						
	頓服		薬剤		単位					
	外用	薬剤 調剤	×	単位 回						
			処方	×	回					
	麻毒			回						
	調基									
注射	皮下筋肉内		回							
	静脈内		回							
	その他		回							
処置	薬剤		回							
手術麻酔	薬剤		回							
検査	薬剤		回							
画像診断	薬剤		回							
その他	処方せん		回							
	薬剤		回		合計					円
上記のとおり領収（診療）いたしました。										
平成 年 月 日										
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										
㊞										