

## 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 令和	年	月	日
傷病名	(1)	診療期間			令和	年	月	日から
	(2)				令和	年	月	日まで
	(3)				(診療実日数)			
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			回					
手術麻酔			回					
	薬剤							
検査			回					
画像診断			回					
	薬剤							
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。 <div style="text-align: right;">令和 年 月 日</div> 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								

(印)