

診療報酬明細書 (医科入院外)

都道府 医療機関コード
県番号

令和 年 月 日 15

1	社・国	3	後期	1	単	2	本	外	8
医	公費	4	退職	2	2	4	六	外	0
科				3	3	6	家	外	7

—									
公費負担者①	番号			公費負担受給者①	番号				
公費負担者②	番号			公費負担受給者②	番号				

保険者番号								給付割合	10987 ()
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号									

氏名									特記事項
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5令 生									
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害								

保険医療機関の所在地及び名称 (床)

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転治ゆ	死亡	中止	診療実日数	保険(公費①) 公費②	入院外
-----	-------------------	-------	-------------------------------------	-----	----	----	-------	-------------	-----

11	初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数	(同日再診 回) (電話再診 回) (夜早 回)
12	再診	外来管理加算	×	回		
		時間外	×	回		
		休日	×	回		
		深夜	×	回		
13	医学管理					
14	往診			回		
	夜間			回		
	深夜・緊急			回		
	在宅患者訪問診療			回		
	その他					
	薬剤					
20	21 内服	薬剤	×	回		
	22 屯服	薬剤		回		
	23 外用	薬剤	×	回		
	25 処方		×	回		
	26 麻毒			回		
	27 調基					
30	31 皮下筋肉内			回		
	32 静脈内			回		
	33 その他			回		
40	処方			回		
	薬剤					
50	手麻酔			回		
	薬剤					
60	検病理			回		
	薬剤					
70	画像断			回		
	薬剤					
80	処方せん			回		
	薬剤					

療養の給付	請求点	※	決定点	一部負担金額	円
公費①	点	※	点	減額	円
公費②	点	※	点	円	※高額療養費 円 ※公費負担点数 点 ※公費負担点数 点