診療報酬明細書

(医科入院外)

令和　　年　　月分

都道府県番号　　医療機関コード

1 医科	1 社・国 / 2 公費	3 後期 / 4 退職	1 単独 / 2 2併 / 3 3併	2 本外 / 4 六外 / 6 家外	8 高外一 / 0 高外7

-							-						
公費負担者番号①							公費負担医療の受給者番号①						
公費負担者番号②							公費負担医療の受給者番号②						

保険者番号								給付割合	10 9 8 7 ( )

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	

氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5令　・・生	特記事項
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	転帰	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	保険	日
									公費①	日
									公費②	日

				公費分点数
11 初診	時間外・休日・深夜		回　点	
12 再診	再診	×	回	
	外来管理加算	×	回	
	時間外	×	回	
	休日	×	回	
	深夜	×	回	
13 医学管理				
14 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			
	薬剤			
20 投薬	21 内服 薬剤		単位	
	調剤	×	回	
	22 屯服 薬剤		単位	
	23 外用 薬剤		単位	
	調剤	×	回	
	25 処方	×	回	
	26 麻毒		回	
	27 調基			
30 注射	31 皮下筋肉内		回	
	32 静脈内		回	
	33 その他		回	
40 処置			回	
	薬剤			
50 手術 麻酔			回	
	薬剤			
60 検査 病理			回	
	薬剤			
70 画像 診断			回	
	薬剤			
80 その他	処方せん		回	
	薬剤			

療養の給付								
保険	請求　点	※ 決定　点	一部負担金額　円 減額 割(円)　免除・支払猶予					
公費①	点	※　点	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		