

領収(診療)明細書

(入院外)

患者氏名		傷病名	
------	--	-----	--

診療の内訳				単価	金額	薬名、用量等の明細
初診	時間・休日・深夜	回	点			
再診	再診	×	回	点		
	外来管理加算	×	回	点		
	時間外	×	回	点		
	休日	×	回	点		
	深夜	×	回	点		
指導		回	点			
在宅		×	回	点		
投薬	内服 薬剤	単位	回	点		
	調剤	×	回	点		
	屯服 薬剤	単位	回	点		
	外用 薬剤	単位	回	点		
注射	処方 麻毒 調基	×	回	点		
	皮下筋肉内		回	点		
	静脈内		回	点		
処置	その他		回	点		
	処置 薬剤		回	点		
手術	手術・麻酔 薬剤		回	点		
検査	検査 薬剤		回	点		
画像診断	画像診断		回	点		
	薬剤			点		
その他						
合計点数			点	療養に要した 費用の合計		
診療実日数			日			

上記のとおり領収いたしました。

年 月 日

医療機関等 { 所在地
 名称
 医師氏名

TEL ()

〔記入上の注意〕

1. 上の領収明細書は医師の一般診療を受けたときのみ使用してください。
2. 上の明細書に代えて、診療報酬明細書等の用紙により、医療機関等の名称・所在地・医師の氏名・印の表示のある証明書を作成しても差し支えありません。
3. すでに領収明細書の発行があるときは記入の必要ありません。領収書のみ発行があるときは「領収」の字句を消し「診療明細書」として使用してください。
4. 入院・歯科診療・調剤に関する請求のときは別の領収明細書を添付してください。