

領収（診療）明細書

(歯科)

氏名	男・女 明・大・昭 年生	実日数	日					
傷病名部位								
初診	時間外 休日 深夜 乳 障 病							
再診	時間外 休日 深夜 乳 障 病	指導 +	衛 +	F +				
投薬・注射	内・屯・外・注	・調	・処方	処 注				
X線検査	パ全顎 枚	模	平測	S倍一般	適応研 +	精密	その他	
	標	EMR		衛 +	再評			
処置	即処	普処	覆罩	除去	知覚過敏	ラバー	咬調	
	抜髄	麻抜	感染根処	根管貼薬	根充	即充	失即充	生切 失切
手術	除石	PCu r	P処	切開	初期	G E c t		
	拔牙	乳前	白	難	埋	付着	F O p	
その他							特定薬剤	
麻酔	伝麻	浸麻	I S +	その他				
歯冠形成	補診	+	印象				+	
	前鑄シ乳帯 (生)	前鑄シ乳帯 (失)	(根面) (窩洞)	支台 築造	メタル その他	咬合 試適	EE	
修復	14k				前装冠	パニ銀	リイテナー	
	バ大				金	大 小 大 小 圧 鑄 他	14k 継続歯 仮	
欠損	ボック	バ大	バ小	裏装	バ前	バ小	装	
	前装	バニ	銀	14k	他	着	バニ 屈曲 不特	
綴	有床義歯	1~4 歯	12~14 歯	床裏装	1~4 歯	12~14 歯	床修理	
	義歯調整	5~8 歯	総義歯	ゆ	5~8 歯	総義歯	ゆ	
その他	14K	双大	双小	両大	両小	両前	線 14 双	
その他	バ	双大	双小	両大	両小	両前	線 14 双	
その他							ろう 保 修理	
その他							不・特 双	
その他							レソ ナシ フック スパー	
その他							新製・床裏装・I 算定 (年 月)	
その他								
合計金額							円	

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. 入院外・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。