

領収（調剤）明細書

（調剤）

患者氏名		処方せん発行医療機関	保険医氏名	受付回数
生年月日	(明・大・昭 年 月 日)			回

処方月日	調剤月日	処 方			調 剤 数 量	調剤報酬金額		
		医薬品名・規格・用量・用法	単位薬剤量 円			調剤料 円	薬剤料 円	加算料 円
摘 要								
薬剤一部負担金		基本料	時間外	指 導 料	療養費に要した費用の合計			
円		円	円	円	円			

上記のとおり領収いたしました。

年 月 日

調剤薬局 { 所在地
 { 名 称
 { 薬剤師氏名

〒 ()

〔記入上の注意〕

1. 上の明細書に代えて、調剤報酬明細書等の用紙により、調剤薬局の名称・所在地・薬剤師の氏名・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。
2. 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「調剤明細書」として使用してください。
3. 入院・外来・歯科診療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。