

- 別に「診療報酬明細書」を発行している場合は、この用紙は不要です。
- 領収書と一緒に交付される診療明細書では手続きできません。
- 歯科の場合は歯科用の「診療報酬明細書」、調剤薬局の場合は「調剤報酬明細書」を発行し、この上に貼付して下さい。

診療報酬明細書

患者氏名		傷病名		診療期間		診療実日数	
				自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日		日	
11	初診	時間外・休日・深夜	回	円	摘要（左記の診療内容を詳しく記載してください）		
12	再診	×	回	円			
再	外来管理加算	×	回	円			
	時間外	×	回	円			
	休日	×	回	円			
診	深夜	×	回	円			
13	医学管理			円			
14	往診		回	円			
在	夜間		回	円			
	深夜・緊急		回	円			
	在宅患者訪問診療		回	円			
	その他			円			
宅	薬剤			円			
20	21 内服薬剤		単	円			
	内服調剤	×	回	円			
投	22 屯服薬剤		単	円			
	外用薬剤		単	円			
	外用調剤	×	回	円			
	25 処方	×	回	円			
薬	26 麻毒		回	円			
	27 調基			円			
30	31 皮下筋肉内		回	円			
注	32 静脈内		回	円			
射	33 その他		回	円			
40	処置		回	円			
処	薬剤			円			
50	手術・麻酔		回	円			
手	薬剤			円			
60	検査		回	円			
検	薬剤		回	円			
70	画像診断		回	円			
画	薬剤			円			
80	処方せん		回	円			
	その他			円			
他	薬剤			円			
90	入院年月日	年 月 日					
入	病診	90 入院基本料・加算					
		×	日	円			
		×	日	円			
		×	日	円			
院		92 特定入院料・その他		97 基		円 × 回	
				食事		円 × 回	
合	療養の給付	1点()円で計算		食事療養費		円 × 回	
計		円				円	

上記明細のとおり診療（領収）しました。
令和 年 月 日

医療機関 所在地
名称
電話番号

(注)訂正した場合は必ず訂正印を押印して下さい

Ⓜ
(R7.12)