

診療報酬領収済明細書

様式第二十七号の一

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------|-------|-------------|-------|-----------------|-------|------|---|---|--------------|--------------|---|-------|---|
| 療養者氏名 | | S H R | | | | | | 年 月 日生 | | 公務外 | | 公務上 | |
| | | | | | | | | | | 乗船中発病したもの | | | |
| | | | | | | | | | | 下船中発病したもの | | | |
| 傷病名 | ① | 初 | 年 月 日 | 当日開始 | 年 月 日 | 日診療数 | 日 | 終 | 年 月 日 | 転 | 帰 | | |
| | ② | 診 | 年 月 日 | | 年 月 日 | | 日 | 診 | 年 月 日 | 台 | 線 | 死 | |
| | | | | | | | | | | の | 越 | 亡 | |
| | | | | | | | | | | 中 | 止 | | |
| 臨床学的所見 | | | | 理化学的所見 | | | | | | | | | |
| 診療の内容 | | | | | | | | | | 摘要 | | | |
| 項目内容 | | | | | | | | | | | | | |
| 初診料 | 初診 | 円 | | 経過及び診療事実に関する理由 | | | | 診療期間 自令和 年 月 日 至令和 年 月 日 往診距離 km | | | | | |
| | 再診 | 円 | | | | | | | | | | | |
| | 往診 | 円 | | | | | | | | | | | |
| 投薬料 | 内服 | 1剤投与 | 日分 | 円 | | | | | 投薬処方 | | | | |
| | | 2剤投与 | 日分 | 円 | | | | | | | | | |
| | 頓服 | 回 | | 円 | | | | | | | | | |
| | 外用 | 回 | | 円 | | | | | 注射処方 | | | | |
| 注射料 | (皮) | 回 | | 円 | | | | | | | | | |
| | (筋) | 回 | | 円 | | | | | | | | | |
| | (静) | 回 | | 円 | | | | | | | | | |
| | (動) | 回 | | 円 | | | | | | | | | |
| | の別を記入 | 回 | | 円 | | | | | | | | | |
| 処置料 | 処置名 | 回 | | 円 | | | | | 注射処方 | | | | |
| | | 回 | | 円 | | | | | | | | | |
| | | 回 | | 円 | | | | | | | | | |
| 手術料 | 手術名 | 回 | | 円 | | | | | | | | | |
| | | 回 | | 円 | | | | | | | | | |
| 検査料 | 検査名 | 回 | | 円 | | | | | | | | | |
| | | 回 | | 円 | | | | | | | | | |
| レントゲン料 | 透視 | 回 | | 円 | | | | | 療養開始年月日 | | | | |
| | 撮影 | 切 | | 円 | | | | | 結核化学療法 年 月 日 | | | | |
| その他 | | | | | | | | | 駆梅療法 年 月 日 | | | | |
| 入院料 | 入院年月日 | | 年 月 日 | | | | | | () 年 月 日 | | | | |
| | 病室 | 基食 | 看持2 | 入院料(室料・看護料・給食料) | | | | | | 結核予防法による公費負担 | | 円 | |
| | | | | 食有 | × | 日間 | | | | | 初診に要した月の診療額 | | 円 |
| | | | 食無 | × | 日間 | | | | | 入院の初日 | | 年 月 日 | |
| | | 普食 | 看持1 | 特食 | × | 日間 | | | | | 左記のとおり領収しました。 (組合員) 令和 年 月 日 医療機関名 及びその住所 | | |
| | | | | 医食 | × | 日間 | | | | | | | |
| | 診療所 | 基食・衣費 | 看持1 | 入院時医学管理料 | | | | | | | | | |
| | | | | 2週間以内 | × | 日間 | | | | | | | |
| | | | | 2週間超~1月以内 | × | 日間 | | | | | | | |
| | | | | 1月超~3月以内 | × | 日間 | | | | | | | |
| | 3月超 | × | 日間 | | | | | | | | | | |
| | その他 | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | | | 円 | | | | | | | | | |
| 領収済金額 | | | | 円 | | | | | | | | | |

- 輸血又はコルセットの場合は、この明細書に記載せず、随意様式の領収書と医師の証明書を添えてください。
 - 看護又は移送料の場合はこの明細書に記載せず、随意様式の領収書を添えてください。
 - 歯科診療の場合は、この明細書に代えて診療報酬領収済明細書(歯科)、様式第27号の2を添えてください。
- ※投薬、注射料は処方記入ください。

診療報酬領収済明細書

様式第二十七号の二

| | | | | | | | |
|--------------------------|--------------|-------|--------|--------------------------------|------------------------|-----|---|
| 組合員証 記号番号 | | 保険者番号 | | 組合員証の 発行機関 | | | |
| 組合員 住所氏名 | | | | 公 務 上 | | | |
| 療養者 住所氏名 | S・H・R 年 月 日生 | | | 公外務 | 乗船中発病したもの 下船中発病したもの | | |
| 部位及び傷病 名 | 左 | | | 右 | | | |
| | | | 転 | 帰 | | | |
| | | 治 | 繰 | 死 | 転 | | |
| | | ゆ | 越 | 亡 | 医 | | |
| | | 中 | | | 止 | | |
| 初 診 | 年 月 日 | 当月開始 | 年 月 日 | 診療日数 | 日 終 診 | | |
| 診 療 の 内 訳 | | | | 摘 要 | | | |
| 項 目 | | 内 訳 | | 経過及び 診療事 実に関 する理 由 | | | |
| 診察料 | 初 診 | 円 | | | | | |
| 投薬料 | 内 (頓) 服 薬 | 剤投与 | 日分 円 | | | | |
| | 外 用 薬 | 回 | 円 | | | | |
| 注射料 | 皮下 筋肉 内 | 回 | 円 | | | | |
| | 静 脈 | 回 | 円 | | | | |
| 処置料 (硬) | 撤 去 | 歯 | 円 | | | | |
| | 普 通 処 置 | 回 | 円 | | | | |
| | 複 根 管 | 回 | 円 | | | | |
| | 抜 髄 | 歯 | 円 | | | | |
| | 根 充 | 歯 | 円 | | | | |
| 充填料 | セメント | 歯 | 円 | | | | |
| | 硅 | 歯 | 円 | | | | |
| | 燐 | 歯 | 円 | | | | |
| インレ ー料 | 金合金 | ポスト | 複雑かどうか | | | 歯 | 円 |
| | 銀 | 合金 | | | | 歯 | 円 |
| 補 て つ 料 | 義 歯 | | 床歯 | | | 円 | |
| | 金属 | 14 | 不銹 | | | レスト | 歯 |
| | こ | K | 鋼 | | | 有無 | |
| | パラタ | リンガ | 特殊鋼 | | | 不銹鋼 | 歯 |
| | ルバー | ルバー | 特殊鋼 | 不銹鋼 | 歯 | | |
| | 歯冠性 | 続歯 | 14K | レチン | 陶歯 | 歯 | |
| | 支台 | 築造 | 銀 | ア | セ | 歯 | |
| 金属冠 | 金 | 金バラ | 銀合金 | 歯 | 円 | | |
| その他 | | | | 円 | | | |
| 手 術 料 | 抜 歯 | | 歯 | 円 | | | |
| | 手 術 | | | 円 | | | |
| | そ の 他 | | | 円 | | | |
| 処 置 料 (軟) | 歯 石 除 去 | | 回 | 円 | | | |
| | | | | 円 | | | |
| レント ゲン そ の 他 | | | | 円 | | | |
| 合 計 | | | | 円 | | | |
| 領収済 額 | | | | 円 | | | |
| | | | | 初診の日の 診療に要し た額 | 円 | | |
| | | | | 入院の 初日 | 年 月 日 | | |

上記のとおり領収しました。

殿

令和 年 月 日

医療機関名
及びその住所

備考

この明細書は、歯科医師から診療を受け、又はその処方箋に基づいて調剤を受けた場合に用いる。