

診療費請求明細書(病院・診療所用)

傷病名				氏名				
1	診療開始日			1年 月 日	診療期間	年 月 日から	診療実日	
2				2年 月 日			日	
3				3年 月 日		年 月 日まで	数	
診療の内訳(病院 診療所)				審査	転帰	治ゆ 中止 死亡 継続	転医	
初診	時間外・休日・深夜	回	点	診療の内容(基金基準)				審査
再診	再診	×	回	初診料	円			
再診	外来管理加算	×	回	再診料	×	回		
再診	時間外	×	回	再診時療養指導管理料	×	回		
再診	休日	×	回	その他				
再診	深夜	×	回	計				
指導	適要							
在宅	往診	回						
	夜間	回						
	深夜・緊急	回						
	在宅患者訪問診療	回						
	その他							
	薬剤							
投薬	内服	薬剤	単位					
	調剤	×	回					
	屯服	薬剤	単位					
	外用	薬剤	単位					
	調剤	×	回					
	処方	×	回					
	麻毒	回						
	調基							
注射	皮下筋肉内	回						
	静脈内	回						
	その他	回						
処置	薬剤	回						
手術	薬剤	回						
検査	薬剤	回						
画像診断	薬剤	回						
その他	処方せん	回						
	薬剤							
入院	入院年月日	年 月 日		看種	普通看護	左記の看護を必要とした理由		
	病院	入院料(入院環境料・看護量・給食糧)		の類	泊込看護			
	診療所	点		の類	徹夜看護			
	基食	食有	×	日間	期看護	年 月 日から		
	普食	食無	×	日間	及形	間のうち		
	衣	特食	×	日間	び態	年 月 日まで		
	その他	入院時医学管理料		の類	1人付看護	日間		
		×	×	日間	2人付看護			
		×	×	日間	3人付看護			
		×	×	日間	入院時室料加算関係			
	特定入院料			室種	個室	期間	年 月 日から	
				の類	二人部屋	日間	年 月 日まで	
				収た		請求額	円	
				容理		× 日 =	円	
				し由			円	
合計				健康保険等他の法令による受給関係				
				受有	有	保名	支れ	
				給無	無	険称	給る	
							さ額	
							円	
							一担	
							部金	
							円	
ア 診療報酬点数表により計算できるもの				(合計点数) (1点単価)				
				点× 円 銭= 円				
イ 診療報酬点数表により計算できないもの				(文書料、治療用装具、入院時室料加算等)				
				円				
診療費請求合計額(ア+イ)				円				
上記の事項は事実と相違ないことを証明します。				医療機関の { 所在地 名称 医師の氏名				
年 月 日								

〔注意事項〕

- 1 印の欄は記入しないこと。また、該当する「」にレ印を記入すること。
- 2 「イ 診療報酬点数表により計算できないもの」の欄には、金額及び明細(文書料、治療用装具等)を記入すること。
- 3 この診療費請求明細書に代えて、同様事項を記載した医師の証明書(診療報酬明細書)を添付してもよいこと。
- 4 消防組織法等に基づく療養に要する費用(診療費、文書料、治療材料費等)に係る消費税は、すべて非課税です(根拠 消費税法施行令第14条第17号)。