

# 診療費請求明細書(病院・診療所用)

傷病名 1 2 3		診療開始日		氏名		診療期間		年 月 日から		診療日数		日							
		2 年 月 日		2 年 月 日		年 月 日まで		年 月 日まで											
		3 年 月 日		3 年 月 日		年 月 日まで		年 月 日まで											
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							
		外来管理加算		×		回		再診料				× 回							
		時間外		×		回		再診時療養指導管理料				× 回							
		休日		×		回		その他											
		深夜		×		回		計											
指導								摘要											
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				回													
投薬		内服		薬剤		単位													
		調剤		×		回													
		外用		薬剤		単位													
		調剤		×		回													
		処方		×		回													
		麻毒				回													
		調基				回													
注射		皮下筋肉内				回													
		静脈内				回													
		その他				回													
処置		薬剤				回		治療用装具を必要と認めたことの有無		□ 有 □ 無		治療用装具の種類							
手術		薬剤				回													
麻酔		薬剤				回						付添看護関係							
検査		薬剤				回		看護の種類		□ 看護師 □ 准看護師 □ 看護補助者 □ 普通看護 □ 泊込看護		左記の看護を必要とした理由							
画像診断		薬剤				回													
その他		処方せん				回													
		薬剤				回													
入院		入院年月日		年 月 日		点		期間及び看護形態		年 月 日から 年 月 日まで		間のうち		□1人付看護 □2人付看護 □3人付看護		日間			
		□ 病院		入院料(入院環境料・看護料・給食料)				入院時室料加算関係		室料の種類		□ 個室 □ 二人部屋		期間		年 月 日から 年 月 日まで		日間	
		□ 基食		食有 × 日間				収容した理由		請求額		円		× 日 =		円		※	
		□ 普食		食無 × 日間															
		□ 衣		特食 × 日間															
		その他		入院時医学管理料															
				× 日間															
				× 日間															
				× 日間															
				特定入院料															
合計																			
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。				年 月 日				医療機関の				所在地 名称 医師の氏名							

〔注意事項〕

- ※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。
- 「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。
- この診療費請求明細書の記入に代えて、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。
- 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)では、消費税が非課税であること(消費税法施行令第14条第20号)。