

領収（診療）明細書

患者氏名		性別	男・女	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
傷病名	(1) (2) (3)	診療期間		令和	年	月	日	から
				令和	年	月	日	まで
				診療実日数		() 日
診療に要した費用の内訳								
診療の内訳				金額	摘要			
初診	時間外・休日・深夜	回	点	円				
再診	再診	×	回					
	外来加算	×	回					
	時間外	×	回					
	休日	×	回					
	深夜	×	回					
指導料		×						
在宅	往診	×	回					
	夜間	×	回					
	深夜・緊急	×	回					
	在宅患者訪問診療	×	回					
投薬	内服薬	×	単位					
	調剤		回					
	頓服薬		単位					
	外用薬	×	単位					
注射	処方	×	回					
	麻毒基		回					
	調剤		回					
処置	皮下筋肉内		回					
	静脈内		回					
	その他		回					
処置	処置薬		回					
麻酔術	手術・麻酔薬		回					
検査	検査薬		回					
診画像	画像診断薬		回					
その他	その他薬							
入院料	入院年月日	年	月	日				
	病診	入院料（入院基本料・加算）						
		×	日間					
		×	日間					
		×	日間					
		入院時医学管理料						
		×	日間					
	×	日間						
	×	日間						
	×	日間						
	特定入院料・その他							
合計			点	円	薬剤一部負担金			円
上記のとおり領収（診療）いたしました。								
				令和	年	月	日	
医療機関	所在地							
	名称							
	電話番号							
	医師の氏名							

- ・すでに領収書を発行しているときは、「領収」の字句を消し「診療明細書」として所定の事項を記入してください。
- ・この領収（診療）明細書は、暦月1ヶ月単位で作成してください。