

## 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)	診療期間		令和	年	月	日	から
	(2)			令和	年	月	日	まで
	(3)			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 その他 薬剤	×	回					
投薬	内服 薬剤	×	単位					
	頓服 薬剤		単位					
	外用 薬剤	×	単位					
	処方 毒基	×	回					
注射	皮下筋肉内		回					
	静脈内		回					
	その他		回					
処置	処置 薬剤		回					
麻酔術	手術・麻酔 薬剤		回					
検査	検査 薬剤		回					
診断画像	画像診断 薬剤		回					
その他	その他 薬剤							
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				
	入院時医学管理料		×	日間				
			×	日間				
			×	日間				
		×	日間					
特定入院料・その他								
				食事	基準	円 ×	日間	
						円 ×	日間	
				食事負担金額		円		
				標準負担額		円		
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。