

診療費領収明細書

(年 月分)

記載について
の注意

傷病名	患者	住所	黒石市	年齢	満 歳
		氏名		性別	男 ・ 女
		個人番号			

初診年月日	転 帰	期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
-------	-----	----	--------------------------

令和 年 月 日	治ゆ	死亡	繰越	転医	中止	当月診療日数 (実日数)	日
----------	----	----	----	----	----	--------------	---

診療内容	種別	明細	点数	金額(円)	備考		
	初診				令和 年 月 日 入院		
	再診						
	往診						
	種別	内服薬 { 一剤 二剤 } 頓服薬 外用薬					
	種別	皮下筋肉内 静脈内 その他					
	処置						
	手術						
	検査						
	その他						
入院	病院 診療所	看 食 寝 (無)					
※審査決定	点	合計	点	円	点	円	

一、この文書料等は給付以外の内容に記載しないこと
二、この用紙等には入院の初めの診療の日からその月の最後の診療の日までの分を一括記載すること
三、この用紙等には入院の初めの診療の日からその月の最後の診療の日までの分を一括記載すること

上記の金額を領収しました。

令和 年 月 日

医師又はその他の手当てを行った者の所在

氏名 (国立医療機関又は公立医療機関にあっては領収権者の氏名)