

診療費請求明細書 (年 月 分 第 回)

基金支部様式第1号

基金支部様式第1号										医療機関名					
認定番号		—		所属部局						患者氏名					
診療期間		年 月 日		日から 日まで		診療実日数		日		現状		☐ 治ゆ ☐ 死亡 ☐ 中止 ☐ 継続 ☐ 転医			
傷病名	①				療養開始日	①	年	月	日	今後の療養予定	治ゆ(症状固定) 予定時期 年 月 頃				
	②					②	年	月	日						
	③					③	年	月	日						
	④					④	年	月	日						
	⑤					⑤	年	月	日						
診療内容						点数(点)		金額		摘要					
11 初診	☐ 時間外 ☐ 休日 ☐ 深夜							円							
12 再診	再診	×			回			円							
	外来診療料	×			回										
	継続管理加算	×			回										
	外来管理加算	×			回										
	時間外	×			回										
	休日	×			回										
	深夜	×			回										
	13 指導								円						
14 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										
20 投薬	内服	薬剤	×		単位			/							
	外用	薬剤	×		単位										
		薬剤	×		単位										
		処方	薬剤	×		単位									
30 注射	皮下筋肉内				回			/							
	静脈内				回										
	その他				回										
40 処置	薬剤					回			/						
50 手術						回			/						
	薬剤					回			/						
60 検査						回			/						
	薬剤					回			/						
70 画像診断						回			/						
	薬剤					回			/						
80 その他	文書料 () (非課税)														
	救急医療管理加算 ☐ 入院 ☐ 外来														
	薬剤														
90 入院	入院年月日		年 月 日				/								
	病・診・衣	90 入院基本料・加算													
		×			日間										
		×			日間										
		×			日間										
92 特定入院料・その他							/								
食事	基準		円×		日間			/							
			円×		日間										
			円×		日間										
合計点数						(A)		/							
小 計						(A) × 12.5円		(C) 円		請求額 (B) + (C)					
						(B) 円									