

【記載例 1】

参 考

診療報酬明細書 平成 20年 10月分 県番:

医工:

1 医科 1 社保 1 単独 1 本入

公費①	公受①
公費②	公受②

保険者番号	給付割合
記号・番号	

区分	特記事項
氏名 1男 3昭	
職務上の事由	

保険区:
 環境局
 の所在
 地及び
 名称 診療科 (11 整形外科)

病名	① 右前十字靭帯損傷 ② 右内側半月板損傷 ③ 不眠症	診療開始日	① 平20年 9月 22日 ② 平20年 10月 3日 ③ 平20年 10月 16日	診療終了日	17日
----	-----------------------------------	-------	--	-------	-----

①初診	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②	13 01	医療機器安全管理料 (生命維持管理装置使用)	50X	1								
②医学管理		355			02	肺血栓塞栓症予防管理料	305X	1								
③在宅					21 01	レントルミンD錠 0.25mg	1錠	3X 12								
④投与	①内服 25単	127			02	ロキソニン錠 60mg	3錠	7X 13								
	②点服 単				23 01	ボルタレンサポ 50mg	1個	8X 2								
	③外用 3単	123			02	ボルタレンサポ 50mg	14個	107X 1								
	④注射 14日	98			24 01	調剤料 (入院)	7X	14								
	⑤麻薬 12日	12			28 01	調剤料 (麻・向・覚・毒) (入院)	1X	12								
	⑥調基 42				27 01	調基 (入院)	42X	1								
⑦注射	①皮下筋肉内 2回	24			31 01	ソセゴン注射液 15mg	1管	8X 1								
	②静脈内 回				02	ソセゴン注射液 15mg	2管	16X 1								
	③その他 4回	787			*** (続く) ***											
⑧処置	①処置 3回	305			<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>※高額療養費</td> <td>円</td> <td>※公①</td> <td>点</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>※公②</td> <td>点</td> </tr> </table>				※高額療養費	円	※公①	点			※公②	点
※高額療養費	円	※公①	点													
		※公②	点													
⑨手術	手術 1回	18700			⑩食事・生活	食事 30240円										
⑩検査・病理	検査・病理 2回	49043			生活 円											
⑪画像診断	検査・病理 6回	365			環境 円											
⑫その他	画像診断 2回	446														
⑬入院	その他 2200															
	入院年月日 20年 10月 15日															
	⑭入院基本料 17日	34877														
	⑮特定入院料															
	その他															
請求	※決定	負担金額	金	請求	※決定	標準負担額										
107,504点	107,504点	88,180円	46回	30,240円	30,240円	11,960円										
①	点	点	円	回	円	円	円	円								
②	点	点	円	回	円	円	円	円								

【記載例 2】

様式第五

○ 調剤報酬明細書

都道府 薬局コード
県番号

平成 20 年 5 月分

4 調剤	1社・国 2公費	3後 4退職	期 3	1単 2併 3併	2本 4外 6家 8外	8高 0外 9高 7外
---------	-------------	-----------	--------	----------------	----------------------	----------------------

公費負担者番号①	公費負担医療の受給者番号①						
公費負担者番号②	公費負担医療の受給者番号②						

保険者番号					給付割合	10 9 8 7 ()
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号						

氏名 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生
職務上の事由 1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害

特記事項
保険薬局の所在地及び名称

保険所在地及び機関係の名称	1	6	保険	回
	2	7	医	回
	3	8	氏	回
	4	9	名	
	5	10		

医師番号	処方月日	調剤月日	処方		調剤数量	調剤報酬点数			公費分点数	
			医薬品名・規格・用量・剤形・用法	単位薬剤料		調剤料	薬剤料	加算料		
	5.18	5.18	「内服」ウラリト錠 分3、毎食後	6T	8点	14	63	112点	88	
	5.18	5.18	「内服」フルイトラン錠 2mg 分3、朝昼食後	2T	2	14	63	28	88	
	5.18	5.18	「内服」レンドルミン錠 1回1錠 不眠時	3T	10	1	21	10	29	8

摘要 H.20.5.18 休日調剤
 ※高額放免費 円
 ※公費負担点数 点
 ※公費負担点数 点

請求点	※決定点	一部負担金額 円	調剤基本料 点	時間外等加算 点	薬学管理料 点
公費①	※決定点	減額 割(円) 免除・支払猶予 円	点	点	点
公費②	※決定点	円	点	点	点

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
 2. ※印の欄は、記入しないこと。