

診療費請求書 (入院外用)

① 新継再別 1 初診 3 転院始診 5 継続 7 再発	② 転帰事由 1 労務停止 3 中絶 7 死亡	③ 支払額 百 十 万 千 百 十 円 5 増減コード及び増減額 百 十 万 千 百 十 円 8 増減理由 9 決定年月日 元 月 日 12 処理区分
④ 療養期間 元 月 日 - 元 月 日 1 9年は右へ 1 9月は右へ 1 9日は右へ	⑤ 診実日 元 月 日 1 9年は右へ 1 9月は右へ 1 9日は右へ	⑥ 合計額 百 十 万 千 百 十 円

労働者の氏名 ( 歳 ) 事業の名称 事業場の所在地 都府道県 郡区市	傷病の部位及び傷病名 傷病の経過
---	---------------------

診療内容	点数(点)	診療内容	金額	備 要
⑪ 初診 時間外・休日・深夜		⑪ 初診	円	摘 要
⑫ 再診 外来管理加算	回	⑫ 再診	円	
⑫ 再診 時間外	回	⑬ 指導	円	
⑫ 再診 休日	回	⑭ その他	円	
⑫ 再診 深夜	回	小 計 ⑮	円	
⑬ 指導				
⑭ 往診 夜間	回			
⑭ 在宅 緊急・深夜	回			
⑭ 在宅 在宅患者訪問診療	回			
⑭ 在宅 その他				
⑭ 在宅 薬剤				
⑯ 投薬 ⑲ 内服薬 剤	単位			
⑯ 投薬 ⑲ 調剤 剤	単位			
⑯ 投薬 ⑲ 屯服薬 剤	単位			
⑯ 投薬 ⑲ 外用薬 剤	単位			
⑯ 投薬 ⑲ 調剤	単位			
⑯ 投薬 ⑲ 処方	回			
⑯ 投薬 ⑲ 麻薬	回			
⑯ 投薬 ⑲ 調基	回			
⑰ 注射 ⑲ 皮下筋肉内	回			
⑰ 注射 ⑲ 静脈内	回			
⑰ 注射 ⑲ その他	回			
⑱ 処置 薬剤	回			
⑲ 麻酔 薬剤	回			
⑲ 検査 薬剤	回			
⑲ 画像 薬剤	回			
⑲ その他 処方せん	回			
⑲ その他 薬剤	回			
小 計	点 ⑯		円	