

診療報酬明細書 (抄)

療養の給付、老人医療及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令

(診療報酬明細書 (医科, 入院))

診療報酬明細書 (医科入院)										市町村		老人医療の受給番号		公費負担医療の受給番号①		公費負担医療の受給番号②		保険証・保険番号		手続等の記号・番号	
平成 年 月 分										1 医科		1 世帯 3 老人		2 公費 4 健康		1 単独 2 併 3 併		1 本人 5 家人		10 9 8 7 ()	
区分	精神	産科	特別	老人	重点	療養	複合	看護	特記事項	保険区	診療開始	の所在	地及び	名	氏	名	姓	名	姓	名	姓
氏名	1男	2女	1男	2女	3昭	4平			生												
療養上の事由	1 療養上			2 下船後3月以内			3 通院患者														
病名	(1)	(2)	(3)							診療開始日	年	月	日	診療終了日	年	月	日	診療中止日	年	月	日
① 初診	神外科・休日・夜間	日	点	公費負担額																	
② 療費																					
③ 在宅																					
④ 内服	① 内服	② 外用	③ 注射	④ 点滴	⑤ 手術	⑥ 検査	⑦ 処置	⑧ 看護	⑨ その他												
⑤ 送付	① 皮下脂肪内	② 膀胱内	③ その他																		
⑥ 処置	① 処置	② 処置	③ 処置	④ 処置	⑤ 処置	⑥ 処置	⑦ 処置	⑧ 処置	⑨ その他												
⑦ 手術	① 手術	② 手術	③ 手術	④ 手術	⑤ 手術	⑥ 手術	⑦ 手術	⑧ 手術	⑨ その他												
⑧ 西薬	① 西薬	② 西薬	③ 西薬	④ 西薬	⑤ 西薬	⑥ 西薬	⑦ 西薬	⑧ 西薬	⑨ その他												
⑨ その他	① その他	② その他	③ その他	④ その他	⑤ その他	⑥ その他	⑦ その他	⑧ その他	⑨ その他												
入院	入院年月日	年	月	日																	
⑩ 入院料	入院料	円	角	分																	
⑪ 入院時医学管理料	入院時医学管理料	円	角	分																	
⑫ 特定入院料・その他	特定入院料・その他	円	角	分																	
⑬ 公費負担	公費負担	円	角	分																	
⑭ 療養費	療養費	円	角	分																	
⑮ 公費負担	公費負担	円	角	分																	
⑯ 公費負担	公費負担	円	角	分																	

様式第二(一) (第二条関係)

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。

〔診療報酬明細書 (医科, 入院外)〕

様式第二二(三) (第二表関係)

診療報酬明細書 (医科入院外)		平成 年 月 分		診療報酬コード 集番号		1 医師 2 公費		3 老人 4 退職		1 専修 2 2階 3 3階		2 本外 6 家外			
町村 番		老人医療 の交付 番号		診療 番号								1098 7()			
公費 番号①		公費負担 医療の 番号①		被保険者証・健康保険 手帳等の記号・番号											
公費 番号②		公費負担 医療の 番号②													
氏 名	1男 2女 1男 2女 3男 4平			特記事項	診療 報酬 の 所 在 地 最 小 単 位										
職歴上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 退職後														
病 名	(1)	(2)	(3)	診 断 日	年	月	日	診 断 日	年	月	日	診 断 日	年	月	日
① 初診	時間外・休日・夜間	日	回	公費分											
② 再診	時間外・休日・夜間	日	回	公費分											
③ 療養	時間外・休日・夜間	日	回	公費分											
④ 在宅	時間外・休日・夜間	日	回	公費分											
⑤ 入院	時間外・休日・夜間	日	回	公費分											
⑥ 手術	時間外・休日・夜間	日	回	公費分											
⑦ 検査	時間外・休日・夜間	日	回	公費分											
⑧ 処置	時間外・休日・夜間	日	回	公費分											
⑨ その他	時間外・休日・夜間	日	回	公費分											
⑩ 処方せん	時間外・休日・夜間	日	回	公費分											
⑪ その他	時間外・休日・夜間	日	回	公費分											
⑫ 合計	時間外・休日・夜間	日	回	公費分											
⑬ 公費負担	時間外・休日・夜間	日	回	公費分											
⑭ 公費負担	時間外・休日・夜間	日	回	公費分											

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

