

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 (昭和 51 年厚生省令第 36 号)

[診療報酬明細書 (医科, 入院)]

様式第二(一)(第一条関係)

診療報酬明細書 (医科入院)				都道府 医療機関コード 県番号		1 1社:3老人 1 単:1本人:7高入9 2 公費:4退職 2 2 併:3三人:9高入8 3 3 併:5家人	
平成 年 月 分				10 9 8 7 ()			
市町村 番号		老人医療 の受給者 番号		保険者 番号		被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	
公費負担 番号①		公費負担 医療の受 給者番号①					
公費負担 番号②		公費負担 医療の受 給者番号②					
区分	精神	療養	療養	複合	療養	特記事項	
氏名	1男 2女 1男 2女 3曜 4平			保険医 療機関 の所在 地及び 名称			
職上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害						
償名	(1)	(2)	(3)	診療開始日	(1)	年 月 日	死亡 中止
					(2)	年 月 日	
					(3)	年 月 日	
11 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数			
13 医学管理							
14 在宅							
21 内服	錠	錠	錠				
22 点滴	錠	錠	錠				
23 外用	錠	錠	錠				
24 調剤	日	日	日				
26 解毒	日	日	日				
27 調剤	日	日	日				
30 31 皮下筋内	回	回	回				
32 静脈内	回	回	回				
33 その他	回	回	回				
40 処置	回	回	回				
50 手術	回	回	回				
60 検査	回	回	回				
70 理学療法	回	回	回				
80 その他	回	回	回				
90 入院年月日	年 月 日			入院基本料・加算			
入院	病診	x	日隔				
		x	日隔				
院		x	日隔				
		x	日隔				
		x	日隔				
		x	日隔				
	92 特定入院料・その他						
97 食事	円×	円×	円×	円×	円×	円×	円×
98 減・免・給・I・II・3月超							
請求	点	点	点	点	円	円	円
支払	点	点	点	点	円	円	円
残高	点	点	点	点	円	円	円

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)〕

診療報酬明細書 (医科, 入院外)										平成 年 月 分											
都道府 医療機関コード 原番号										1 医科		1社・国・3老人 2公費・4退職		1 2 3		2 4 6		9 8 8			
市町村										老人医療 の受給者											
生 号										公費負担 の受給者											
公費負担 番号①										公費負担 の受給者											
公費負担 番号②										公費負担 の受給者											
氏 名										特記事項											
性別	1男 2女 1男 2女 3男 4女									保険医 診療 の所在 地及び 名 称											
職歴上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害																				
備 考	(1) (2) (3)									診療開始日	(1) 年 月 日	診療終了日	(2) 年 月 日	診療中止日	(3) 年 月 日	診療開始日	(4) 年 月 日	診療終了日	(5) 年 月 日	診療中止日	(6) 年 月 日
11 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数																	
12 再診	再診	回	点	公費分点数																	
13 医学管理																					
14 在宅	往診	回	点	公費分点数																	
20 投薬	内服薬	回	点	公費分点数																	
21 内服	調剤	回	点	公費分点数																	
22 外用	調剤	回	点	公費分点数																	
23 外用	調剤	回	点	公費分点数																	
25 処方	薬	回	点	公費分点数																	
26 麻薬	薬	回	点	公費分点数																	
27 調剤	薬	回	点	公費分点数																	
30 注射	皮下筋肉内	回	点	公費分点数																	
31 皮下	筋肉内	回	点	公費分点数																	
32 筋肉	内	回	点	公費分点数																	
33 その他	注射	回	点	公費分点数																	
40 処置	薬	回	点	公費分点数																	
50 処置	薬	回	点	公費分点数																	
60 検査	薬	回	点	公費分点数																	
70 検査	薬	回	点	公費分点数																	
80 その他	処方せん	回	点	公費分点数																	
90 その他	薬	回	点	公費分点数																	
請求金額	請求金額	点	請求金額	点	一部負担金額	円															
減額	減額	点	減額	点	減額	円															
公費負担	公費負担	点	公費負担	点	公費負担	円															

様式第二(二)(第一条関係)

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 (医科入院医療機関別包括評価用)〕

様式第九(第二条関係)

診療報酬明細書 (医科入院医療機関別包括評価用)		都道府 医療機関コード 県番号		1 医 科		1社国:3老人 2公費:4退職		1単 2併 3併		1本入 3三人 5家人		7高入 9高入	
平成 年 月分				10 9 8 7 ()		10 9 8 7 ()							
市町村 番号		老人医療 の支給番号		保険者 番号		被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号							
公費負担 番号①		公費負担 医療の 給付番号①											
公費負担 番号②		公費負担 医療の 給付番号②											
氏 名	1男 2女 1男 2大 3婦 4平			特記事項	保険医 医療機関 の所在 地及び 名称								
入院上の事由	1取寄せ 2下船後3月以内 3通勤災害												
分類番号	診断分類区分												
傷病名	ICD 10			傷病名									
副傷病名	10			副傷病名									
今日入院年月日	平成 年 月 日			今日退院年月日	平成 年 月 日								
傷病情報				包括評価部分									
入院院情報				出来高部分									
患者基礎情報													
診療関連情報													
				最高医療費	円	※公費負担点	点						
				基準 特別 食費	円× 円× 円×	※公費負担点	点						
				減・免・補・I・II・S月額									
保険 料の 納付 状況	請求 決定 点	負担 金額	円	保険 料の 納付 状況	請求 決定 円	※決 定 円	円	(請求員控) 円					
	請求 決定 点	負担 金額	円	請求 決定 円	円	円	円						
	請求 決定 点	負担 金額	円	請求 決定 円	円	円	円						

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。

