

○ 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・国	3 後期	1 単独	1 本入	7 高入一
医科	2 公費	4 退職	2 2 併	3 六入	
			3 3 併	5 家入	9 高入7

平成 年 月分

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

区分	精神 結核 療養	特記事項
氏名		
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害	

保険医療機関の所在地及び名称

傷病名	(1) 年 月 日	転 治ゆ 死亡 中止	診療開始日	日
	(2) 年 月 日			日
	(3) 年 月 日			日

1 1	初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
1 3	医学管理				
1 4	在宅				
2 0	投薬	21 内服 22 屯服 23 外用 24 調剤 26 麻毒 27 調基	単位 単位 単位 日 日		
3 0	注射	31 皮下 32 静脈 33 その他	回 回 回		
4 0	処置		回		
5 0	手術	麻酔 薬 剤	回		
6 0	検査	理 薬 剤	回		
7 0	画像	断 薬 剤	回		
8 0	その他	薬 剤			

9 0	入院	入院年月日 年 月 日	90 入院基本料・加算 点
			× 日間 × 日間 × 日間 × 日間
			92 特定入院料・その他

9 7	基準	円× 回	※公費負担点数 点
食事・生活	特別食室環境	円× 回 円× 日 円× 日	基準(生) 円× 回 特別(生) 円× 回 減・免・猶・I・II・3月超

療養の給付	請求点	※決定点	負担金額 円	減額割(円)免除・支払猶予	円
公費①	請求点	※決定点	円	円	円
公費②	請求点	※決定点	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)

都道府 医療機関コード
県番号

1	1 社・国	3 後期	1 単独	2 本外	8 高外一
医科	2 公費	4 退職	2 2 併	4 六外	0 高外7
			3 3 併	6 家外	

平成 年 月 分

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	特記事項
1 男 2 女 1 明 2 大 3 昭 4 平 . . 生	保険医療機関の所在地及び名称
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害

傷病名	(1) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療日数	日
	(2) 年 月 日					①公費	日
	(3) 年 月 日	帰				②公費	日

1 1	初 診	時間外・休日・深夜	回	点	公費点数
1 2	再 診		×	回	
再	外来管理加算		×	回	
時	時間外		×	回	
診	休日		×	回	
深	深夜		×	回	
1 3	医学管理				
1 4	往 診			回	
在	夜 間			回	
深	夜・緊急			回	
宅	在宅患者訪問診療			回	
そ	の 他				
薬	薬 剤				
2 0	21 内 服	薬 剤	×	回	単位
投	22 屯 服	薬 剤		回	単位
薬	23 外 用	薬 剤	×	回	単位
	25 処 方	毒 基	×	回	
	26 麻 毒			回	
	27 調 基			回	
3 0	31 皮下筋肉内			回	
注	32 静 脈 内			回	
射	33 そ の 他			回	
4 0	処 置	薬 剤		回	
5 0	手 術 酔	薬 剤		回	
6 0	検 査 理	薬 剤		回	
7 0	画 診 像 断	薬 剤		回	
8 0	処 方 せ ん			回	
そ の 他	薬 剤				

療 保	請 求 点	※ 決 定 点	一部負担金額	円
養 險			減額 制(円)免除・支払猶予	円
の 公	点	※	点	円
給 費	点	※	点	円
付 ①	点	※	点	円
公 費	点	※	点	円
②			※ 高額療養費 円	※ 公費負担点数 点
				※ 公費負担点数 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。

診療報酬明細書

(歯科)

平成 年 月 分

都道府 医療機関コード 県番号

3 歯科 1 社・国 3 後期 1 単独併 2 本外 8 高外
2 公費 4 退職 2 3 併 4 6 外家 0 高外7

様式第三

Table with columns for patient information, including name, sex, age, and insurance status.

Table for insurance details, including insurer name, policy number, and patient ID.

Table for patient details, including name, sex, age, and occupation.

保険医療機関の所在地及び名称

Main dental procedure table with columns for diagnosis, treatment, anesthesia, and restorations.

Summary table for charges, including public fee, patient burden, and high-cost treatment fees.

