

診療費請求明細				(職員氏名)											
傷病名	ア イ ウ			診療開始日	ア 年 月 日	診療期間	年 月 日から								
					イ 年 月 日		年 月 日まで								
初診	時間外・休日・深夜 回 点			ウ 年 月 日	診療実日数		日								
再診	再診	×	回	傷病の経過											
	外来診療科	×	回												
	外来管理加算	×	回												
	時間外	×	回												
	休日	×	回												
深夜	×	回													
医学管理				転	年 月 日										
在宅	往診	回		帰	治	ゆ	継	続	転	医	中	止	死	亡	
	深夜・緊急	回			摘 要										
	住宅患者訪問診察 その他 薬剤	回													
投薬	内服	薬剤	単位												
			×												回
	屯服	薬剤	単位												
			×												回
	外用	薬剤	単位												
×			回												
処方		×	回												
麻毒調基		×	回												
注射	皮下筋肉内	回													
	静脈内	回													
	その他	回													
処置	薬剤	回													
手術・麻酔		回													
	薬剤	回													
検査	薬剤	回													
画像診断	薬剤	回													
その他															
入院	入院年月日	年 月 日													
	病・診・衣	入院基本料・加算	×												日間
			×												日間
			×												日間
			×	日間											
特定入院料・その他			食事	基 準	円 ×	日間									
診療報酬点数表により計算できるもの				合計点数	点 × 1 点単価	円	円								
診療報酬点数により計算できないもの				診断書料・入院室料差額等			円								
診療費請求合計額							円								