

領収（診療）明細書

【 医 科 入 院 外 】

患者氏名		性別	男・女	生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日			
傷病名	(1) (2) (3)	診療期間		令和	年	月	日から	令和	年	月	日まで
								(診療実日数)		日	
初診	時間外・休日・深夜	回	点								
再診	再診	×	回								
	外来管理加算	×	回								
	時間外	×	回								
	休日	×	回								
	深夜	×	回								
医学管理											
在宅	往診	回									
	夜間	回									
	深夜・緊急	回									
	在宅患者訪問診療	回									
	その他										
投薬	内服薬剤		単位								
	調剤	×	回								
	頓服薬剤		単位								
	調剤	×	単位								
	外用薬剤		回								
調剤	×	回									
処方	×										
麻毒											
調基											
注射	皮下筋肉内	回									
	静脈内	回									
	その他	回									
処置	薬剤	回									
手術酔	薬剤	回									
検査	薬剤	回									
画診 像断	薬剤	回	合計請求点数	点							
その他	処方せん	回	領収金額	円							
薬剤	回										
上記のとおり領収（診療）致しました。					令和	年	月	日			
医療機関の住所											
医療機関の名称											
医療機関の電話番号											
医師氏名					Ⓜ						

領収（診療）明細書

【 調 剤 】

患者氏名		性別	男・女	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		
医療機関			保険医氏名			受付回数	回
処方 年月日	調剤 年月日	処 方		調剤数量	調剤報酬点数		
		医薬品名・規格・用量・剤形・用法			単位薬剤料点	調剤料	薬剤料
摘要							
合計請求点数	領収金額	円	基本料	時間外	薬学管理料		
				点	点	点	
上記のとおり領収（診療）いたしました。				令和 年 月 日			
保険薬局の所在地							
保険薬局の名称							
保険薬局の電話番号				Ⓜ			