調剤報酬明細書

令和　　年　　月分

都道府県番号 13　薬局コード

様式第五

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

—						—					
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	（枝番）		

氏名		特記事項
	1男 2女　1明 2大 3昭 4平 5令　・　・　生	
職務上の事由	1 職務上　2 下船後3月以内　3 通勤災害	

保険薬局の所在地及び名称

保険医療機関の所在地及び名称		保険医氏名	1.	6.
			2.	7.
都道府県番号	点数表番号 / 医療機関コード		3.	8.
			4.	9.
			5.	10.

受付回数		
	保険	回
	公費①	回
	公費②	回

医師番号	処方月日	調剤月日	処方 医薬品名・規格・用量・剤形・用法	単位薬剤料	調剤数量	調剤報酬点数 薬剤調製料 調剤管理料	薬剤料	加算料	公費分点数
	・	・		点		点	点	点	点
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							

摘要		※高額療養費	円
		※公費負担点数	点
		※公費負担点数	点

	請求	※決定	一部負担金額	調剤基本料	時間外等加算	薬学管理料
保険	点	※　点	円 減額　割円免除・支払猶予	点	点	点
公費①	点	※　点	円	点	点	点
公費②	点	※　点	円	点	点	点

※印欄は記入しないで下さい。

令和6年6月改正