

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

令和 年 月 日 13

1 医科 1 社・国 3 後期 1 単 2 独 2 本 外 外 8 高外
2 公費 2 併 4 六 外 外 0 高外
3 3 6 家 外 外 7

公費負担者番号①	公費負担者番号②	公費負担者番号①	公費負担者番号②
公費負担者番号①	公費負担者番号②	公費負担者番号①	公費負担者番号②

保険者番号	給付割合	10987
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

保険医療機関の所在地及び名称 (床)

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

⑪ 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
⑫ 再診	×	回		
⑬ 外來管理加算	×	回		
⑭ 時間外	×	回		
⑮ 休日	×	回		
⑯ 深夜	×	回		
⑰ 医学管理				
⑱ 往診		回		
⑲ 夜間		回		
⑲ 深夜・緊急		回		
⑲ 在宅患者訪問診療		回		
⑲ 在宅その他				
⑲ 薬剤				
⑳ 投薬				
㉑ 内服薬	×	回		
㉒ 屯服薬		回		
㉓ 外用薬	×	回		
㉔ 処方	×	回		
㉕ 麻毒		回		
㉖ 調基				
㉗ 注射				
㉘ 皮下筋肉内		回		
㉘ 静脈内		回		
㉘ その他		回		
㉙ 処置				
㉚ 薬剤				
㉛ 手術酔				
㉜ 薬剤				
㉝ 検査				
㉞ 薬剤				
㉟ 画像				
㊱ 薬剤				
㊲ その他				
㊳ 処方箋				
㊴ その他				
㊵ 薬剤				

療養の給付	請求点	※	決定点	一部負担金額	円
減額免除・支払猶予					
公費①	点	※	点		円
公費②	点	※	点	円	※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

様式第二(二) (第二条関係)

※印欄は記入しないで下さい。 令和6年6月改正