様式第五

調剤報酬明細書

令和　　年　　月分

都道府県番号 13　薬局コード

4 調剤 | 1 社・国 2 公費 | 3 後期 4 退職 | 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.	受付回数 保険	回
			2.	7.	公費①	回
都道府県番号	点数表番号 / 医療機関コード		3.	8.	公費②	回
			4.	9.		
			5.	10.		

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	処方 単位薬剤料	調剤数量	調剤報酬点数 調剤料	調剤報酬点数 薬剤料	調剤報酬点数 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2年4月改正