

領 収 書

¥

傷 病 名	(1)	診療期間		令和 年 月 日 から						
	(2)			日間						
	(3)			令和 年 月 日 まで						
内 訳										
診療開始日	(1)	年	月	日	本月診療 実日数	日	決 定 (この欄は記入しないこと)	摘 要		
	(2)	年	月	日						
	(3)	年	月	日						
診 療 の 内 容								左のうち初診日に 要した費用 円		
診 察 料	初 診	時間外	深夜	×	回				点	
	再 診	時間内		×	回					
		時間外		×	回					
		深夜		×	回					
		内科加算		×	回					
	往 診	K { 普通、夜間、深夜、難路 暴風雨雪、同一家屋	×	回						
×			回							
投 薬 料	調・薬			×	日分					
	内 服	調・薬		×	日分					
		調・薬		×	日分					
		処方		×	回					
	頓 服	調・薬		×	回					
		処方		×	回					
		調・薬		×	回					
	外 用	調・薬		×	回					
		処方		×	回					
麻 薬			×	回						
注 射 料	皮 筋 静			×	回					
	皮 筋 静			×	回					
	その他			×	回					
処 置 料				×	回					
				×	回					
				×	回					
手 術 料				×	回					
				×	回					
検 レ ント ゲ ン 査 料				×	回					
				×	回					
				×	回					
				×	回					
そ の 他				×	回					
				×	回					
入 院 料	自	日	至	日	食 有	×	日分			
	普	基	基	看	看	看	食 無		×	日分
	食	食	寝	1	2	3	特 食		×	日分
合 計						点	決 定	円		

上 記 の と お り 領 収 し ま し た 。

令和 年 月 日

住所
医師
氏名

静岡県自動車整備健康保険組合 殿

注 意 1. 初診日分は点数表の区分により、その種別点数及び合計点数を摘要欄に記入すること。
2. 高価薬を用いたときは用量まで、注射薬は濃度容量まで記載のこと。
3. 処置料は患部の大きさも記載のこと。