

領収（診療）明細書【医科】

※領収（診療）明細書にかえて診療報酬明細書（レセプト）の交付を受けられる時は、診療報酬明細書（レセプト）と領収書を添付して申請してください。

（単位：円）

患者名		性別	男・女	生年月日	
傷病名	(1) (2) (3)			診療期間	年 月 日から 年 月 日まで 診療実日数 日
初診	時間外・休日・深夜	回		円	公費分 円
再診	再診 外来管理加算 時間外 休日 深夜	× × × × ×	回 回 回 回 回		
医学管理 在宅					
投薬	内服 薬剤 調剤 頓服 薬剤 外用 薬剤 調剤 処方 麻毒 調基		単 回 単 単 回 回 回		
注射	皮下筋肉内 静脈内 その他		回 回 回		
処置	処置		回		
手術	手術 麻酔		回 回		
検査	検査・病理		回		
画像診断	画像診断		回		
その他	その他		回		
入院	入院期間 (自) 月 日 ~ 月 日 日間 入院料 入院時医学管理料 特定入院・その他 食事	× ×	日 日 回		合計 円 (上記の内公費負担額 円)

上記のとおり領収（診療）いたしました。

年 月 日

医療機関の所在地
医療機関の名称
医師の氏名
医療機関の電話番号

印

この領収（診療）明細書は医科用です。すでに領収書を交付されているときは、領収の字句を抹消し診療明細書のみ記載を受け、領収書も添付してください。

