

カルテ番号等：
レセプト番号：

受付番号：
任給①： 任給②： 円／1点

記明書番号： ページ番号：
提出先： 検索：

診療報酬明細書 令和
(医科入院外)

県番： 区：

公費①		公受①	
公費②		公受②	

保険者番号		給付割合	
記号・番号		(検査)	

氏名		特記事項	
職上の事由			

保険医療機関
の所在地及び
名称

傷病名	診療報酬明細書見本				診療日	転	診療日	保	日
								①	日
								②	日
⑪初診	回数	点数	公費負担点①	公費負担点②					
⑫再診	回								
⑬外来管理加算	回								
⑭時間外	回								
⑮休日	回								
⑯深夜	回								
⑰医学管理									
⑱在宅									
⑲投薬									
①内服薬剤	単								
②内服調剤	回								
③外用薬剤	単								
④外用調剤	回								
⑤処方	回								
⑥麻酔	回								
⑦調剤	回								
⑧注射									
⑨皮下筋肉内	回								
⑩静脈内	回								
⑪その他	回								
⑫処置	回								
⑬手術	回								
⑭麻酔	回								
⑮検査・病理	回								
⑯画像診断	回								
⑰その他	回								
請求	点	決定	一部負担金額						
療養の給付	点	点	円						
①	点	点	円	※高額療養費	※公費負担点数①	※公費負担点数②			
②	点	点	円	円	点	点			

この明細書は、社会保険診療報酬支払基金が、保険医療機関・保険薬局から提出された電子レセプトについて審査決定後、その請求情報に基づき作成したものです。

搜索：

〔校番〕

この明細書は、社会保険診療報酬支払基金が、保険医療機関・保険薬局から提出された電子レセプトについて審査決定後、その請求情報に基づき作成したものです。