

必要に応じて「療養費・家族療養費請求書〔整理番号34〕」に添付する

診 療 報 酬 領 収 済 明 細 書

組合員証 記号番号	公立鹿 2 3 4 5 6 7		共済組合支部名	公立学校共済組合 鹿児島支部							
組合員 住所氏名	鹿児島市共済町2-2 共済 太郎			公 務 上							
療養者 住所氏名	鹿児島市共済町2-2 共済 太郎 平成 ○○年 5月 5日生			公務外	乗船中発病したもの 下船中発病したもの						
傷病名	①急性気管支炎	初 診	○年4月15日	当 月 開 始	○年4月15日	診 療 日 数	1日	終 診	○年4月15日	転 帰	中
	②	診	年 月 日		年 月 日		日		年 月 日	治 癒	死 亡
臨床学的所見				理化学的所見							
診 療 の 内 容									摘 要		
項 目	内 訳		経過及び診療 事実に関する 理由								
診察料	初 診	2,700 円									
	再 診	"									
	往 診	回									
投薬料	内 服	一剤投与	4日分	800 "							
		二剤投与	4日分	800 "							
	頓 服	回									
注射料	外 用	回									
	(皮) (筋)	回									
	(静) (動) の別を記入	回									
処置料	処 置 名	回									
		回									
		回									
手術料	手 術 名	回									
		回									
		回									
検査料	検 査 名	1回	1,800 "								
		回									
レント ゲン料	透視・撮影	切	枚	"	療 養 開 始 年 月 日						
その他		"		結核化学療法		年	月	日			
		"		駆梅療法		年	月	日			
		"		()		年	月	日			
入院料	看 自 日	日	日間	"	結核予防法に よる公費負担				円		
	賄 食 至 日	日									
合 計			6,100 "	初診に要した 月の診療額				円			
領収済額			6,100 "	入院の初日		年 月 日					
<p>上記のとおり領収しました。</p> <p>公立学校共済組合鹿児島支部長 殿</p> <p>令和 ○ 年 4 月 15 日</p> <p>所在地 鹿児島市共済町○-○</p> <p>医療機関名 医療法人 ○○病院</p>											
										印	