# 診　療　報　酬　領　収　済　明　細　書

| | | | |
|---|---|---|---|
| 組合員証<br>記号番号 | | 共済組合支部名 | 公立学校共済組合　鹿児島支部 |
| 組 合 員<br>住所氏名 | | 公　　務　　上 | |
| 療 養 者<br>住所氏名 | 年　　月　　日生 | 公務外 | 乗船中発病したもの<br>下船中発病したもの |

| 傷病名 | | 初診 | | 当月開始 | | 診療日数 | | 終診 | | 転帰 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ① | | 年　月　日 | | 年　月　日 | | 日 | | 年　月　日 | 治ゆ | 繰越 | 死亡 | 転医 | 中止 |
| | ② | | 年　月　日 | | 年　月　日 | | 日 | | 年　月　日 | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 | 円 | | |
| | 再　診 | 〃 | | |
| | 往　診 | 回　〃 | | |
| 投薬料 | 内　服 | 一剤投与　日分　〃<br>二剤投与　日分　〃 | | |
| | 頓　服 | 回　〃 | | |
| | 外　用 | 回　〃 | | |
| 注射料 | (皮)　(筋)<br>(静)　(動)<br>の別を記入 | 回　〃 | | |
| | | 回　〃 | | |
| | | 回　〃 | | |
| 処置料 | 処 置 名 | 回　〃 | | |
| | | 回　〃 | | |
| | | 回　〃 | | |
| 手術料 | 手 術 名 | 回　〃 | | |
| | | 回　〃 | | |
| 検査料 | 検 査 名 | 回　〃 | | |
| | | 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<br>駆梅療法　年　月　日<br>(　　)　年　月　日 | |
| 入院料 | 看　自　日<br>賄　食　　日間<br>(無)　寝　至　日 | 〃 | 結核予防法による公費負担 | 円 |
| 合　計 | | 〃 | 初診に要した月の診療額 | 円 |
| 領収済額 | | 〃 | 入院の初日 | 年　月　日 |

上記のとおり領収しました。

公立学校共済組合鹿児島支部長　殿

平成　　年　　月　　日

所在地

医療機関名　　印

〔整理番号　４６〕