別紙様式第27号
第27号の１

組合員等記号・番号		保険者番号		組合員証の発行機関	
組合員住所氏名				公務上	
受給者住所氏名	年　月　日生			公外務	乗船中発病したもの 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		内容		経過及び診療事実に関する理由
診察料	初診		円	
	再診		円	
	往診	回	円	
投薬料	内服	種類　日分	円	
		種類　日分	円	
		種類　日分	円	
	頓服	種類　回調剤	円	
	外用	種類　回調剤	円	
注射料	（皮）（筋）（静）（動）の別を記入	回	円	
		回	円	
		回	円	
処置料	処置名	回	円	
		回	円	
		回	円	
手術料	手術名	回	円	
		回	円	
検査料	検査名	回	円	
		回	円	
レゲン料	透視撮影	切　枚	円	
その他の				
入院料	看護　自　日 賄（無）寝　至　日	日間	円	
合計			円	
領収済額			円	

療法開始年月日	
結核化学療法	年　月　日
駆梅療法	年　月　日
（　）	年　月　日
感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律による公費負担	円
初診に要した月の診療額	円
入院の初日	年　月　日

上記のとおり領収しました。
殿
令和　年　月　日

医療機関名
及びその住所

［備考　略］

別紙様式第27号
第27号の１

組合員証記号番号		保険者番号		組合員証の発行機関	
組合員住所氏名				公務上	
受給者住所氏名	年　月　日生			公外務	乗船中発病したもの 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		内容		経過及び診療事実に関する理由
診察料	初診		円	
	再診		円	
	往診	回	円	
投薬料	内服	種類　日分	円	
		種類　日分	円	
		種類　日分	円	
	頓服	種類　回調剤	円	
	外用	種類　回調剤	円	
注射料	（皮）（筋）（静）（動）の別を記入	回	円	
		回	円	
		回	円	
処置料	処置名	回	円	
		回	円	
		回	円	
手術料	手術名	回	円	
		回	円	
検査料	検査名	回	円	
		回	円	
レゲン料	透視撮影	切　枚	円	
その他の				
入院料	看護　自　日 賄（無）寝　至　日	日間	円	
合計			円	
領収済額			円	

療法開始年月日	
結核化学療法	年　月　日
駆梅療法	年　月　日
（　）	年　月　日
感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律による公費負担	円
初診に要した月の診療額	円
入院の初日	年　月　日

上記のとおり領収しました。
殿
令和　年　月　日

医療機関名
及びその住所

［備考　同左］