第27号の2

診療報酬領収済明細書

組合員等記号・番号		保険者番号		組合の名称	
組合員住所氏名				公務上	
療養者住所氏名	年　月　日生			公務外	乗船中発病したもの
					下船中発病したもの
部位及び傷病名	左　　右			転帰	治癒　繰越　死亡　転医　中止
初診	年　月　日	当月開始	年　月　日	診療日数	日
終診	年　月　日				

診療の内訳

項目		内訳
診察料	初診	円
投薬料	内服薬	種類　日分　円 種類　日分　円 種類　日分　円
	頓服薬	種類　回調剤　円
	外用薬	種類　回調剤　円
注射料	皮下筋肉内	回　円
	静脈内	回　円
処置料（硬）	撤去	歯　円
	普通処置	回　円
	複根管	回　円
	抜髄	歯　円
	根充	歯　円
		円
充填料	アマルガム	歯　円
	セメント　硅	歯　円
	燐	
インレー料	金合金　ポスト　複雑かどうか	歯　円
	銀合金	歯　円

経過及び診療事実に関する理由

摘要

補てつ料	義歯				床歯　円
	金属こう	14K	特殊鋼	不銹鋼	レスト 有無　歯　円
	パラタルバー	リンガルバー	特殊鋼	不銹鋼	歯　円
	歯冠性続歯	14K	レヂン	陶歯	歯　円
	支台築造	銀	ア	セ	歯　円
	金属冠	金	金パラ	銀合金	歯　円
	その他				円
手術料	抜歯				歯　円
	手術				円
	その他				
処置料（軟）	歯石除去				回　円
					円
					円
レントゲンその他					円
合計					円
領収済額					円

初診の日の診療に要した額	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

1　この明細書は、歯科医師から診療を受け、又はその処方箋に基づいて調剤を受けた場合に用いる。

2　用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。