

診療報酬領収済明細書

組合員等 記号番号		保険者番号	3 2 2 6 0 4 1 6	保険者 の名称	京都市市町村職員共済組合			
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				転 帰				
				治 ゆ	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						摘要		
診察料	初 診		内 訳		円		経過及び 診療事実 に関する 理由	
投薬料	内 服 薬		種類	日分	円			
	頓 服 薬		種類	日分	円			
	外 用 薬		種類	日分	円			
注射料	皮下 筋肉 内		種類	回数	円			
	静脈 内		種類	回数	円			
処置料(硬)	撤 去		種類	回数	円			
	普 通 処 置		種類	回数	円			
	復 根 管		種類	回数	円			
	抜 髄		種類	回数	円			
	根 充		種類	回数	円			
充填料	ア マ ル ガ ム		種類	回数	円			
	セメント	珪 燐	種類	回数	円			
インレ ー料	金合金	ポスト	複雑かどうか	種類	回数	円		
	銀 合 金		種類	回数	円			
補 て つ 料	義 歯		種類	床歯	円			
	金 属 こ う	14K	特殊鋼	不 銹 鋼	リスト 有無	種類	回数	円
	パラ ルバー	リンガ ルバー	特殊鋼	不銹鋼	種類	回数	円	
	歯冠性続歯	14K	げん	陶歯	種類	回数	円	
	支台築造	銀	ア	セ	種類	回数	円	
	金属冠	金	金パラ	銀合金	種類	回数	円	
	そ の 他		種類	回数	円			
	手術料	抜 歯		種類	回数	円		
手 術		種類	回数	円				
そ の 他		種類	回数	円				
処置料 (軟)	歯 石 除 去		種類	回数	円			
			種類	回数	円			
			種類	回数	円			
レントゲン その他			種類	回数	円			
合計			種類	回数	円			
領収済額			種類	回数	円			
上記のとおり領収しました。						初診の 日の診 療に要 した額	円	
令和 年 月 日 殿						入院の初日	年 月 日	
医療機関名 及びその住所						印		

備考 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。