

診療報酬領収済明細書

組合員等 記号番号		保険者番号	32260416	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			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	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	円						
	銀合金			円						
補てつ料	義歯		床歯	円						
	金属こう	14K	特殊鋼	不銹鋼					リスト有無	円
	パラルバー	リカールバー	特殊鋼	不銹鋼						円
	歯冠性続歯	14K	げん	陶歯						円
	支台築造	銀	ア	セ						円
	金属冠	金	金パラ	銀合金		円				
	その他					円				
	手術料	抜歯			円					
手術				円						
その他				円						
処置料(軟)	歯石除去			円						
				円						
レントゲン その他				円						
合計				円						
領収済額				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。