

自動車損害賠償責任保険
診療報酬明細書

平成 年 月 分

入院

氏名	明・大・昭・平		年生	受傷日	平成 年 月 日	診療実日数															
	(男・女)		才	初診日	平成 年 月 日		日														
傷病名				診療期間	自平成 年 月 日	<table border="1"> <tr><td colspan="5">転帰</td></tr> <tr> <td>治</td><td>繼</td><td>転</td><td>中</td><td>死</td> </tr> <tr> <td>ゆ</td><td>続</td><td>医</td><td>止</td><td>亡</td> </tr> </table>	転帰					治	繼	転	中	死	ゆ	続	医	止	亡
					転帰																
治	繼	転	中	死																	
ゆ	続	医	止	亡																	
					至平成 年 月 日																
診療内容			点数		診療内容	金額	摘要														
			技術	薬剤等																	
⑩ 診察	⑪ 初診	時間外・休日・深夜・乳幼児	点	点	⑪ 初診	円															
	⑬ 指導				救急医療管理加算	円															
⑩ 小計					⑩ 小計	⊖ 円															
⑫ 投薬	⑫ 内服	単位			⑫ その他	入院室料加算	円														
	⑫ 屯服	単位				人部屋× 日間															
	⑫ 外用	単位					円														
	⑫ 調剤	× 日				⑫ 小計	⊖ 円														
	⑫ 麻毒	× 日					円														
	⑫ 調基	× 回					円														
⑫ 小計																					
⑬ 注射	⑬ 薬剤等	回			⑬ 食事	基準	備考														
	⑬ 薬剤等	回				食		円× 日間													
⑭ 処置	⑭ 薬剤等	回				円× 日間															
	⑭ 薬剤等	回			⑬ 小計	⊕ 円															
⑮ 手術	⑮ 薬剤等	回			診断書料	通 ⊖ 円															
	⑮ 薬剤等	回			明細書料	通 ⊕ 円															
⑯ 検査	⑯ 薬剤等	回			摘要																
	⑯ 薬剤等	回																			
⑰ 画像	⑰ フィルム・薬剤等	回																			
	⑰ その他	回																			
⑱ 入院	入院年月日	年 月 日																			
	病診衣	× 日間																			
	入院料	入院	× 日間																		
		外泊	× 日間																		
	入院時医学管理料	× 日間																			
		× 日間																			
× 日間																					
× 日間																					
特定入院料・その他																					
⑱ 小計																					
⑩ ~ ⑱ 点数計			① 点	② 点																	
請求額の計算	A (①×単価×1.)	円	B (②×単価)	円	C (⊖×1.)	円	D (⊖+⊕+⊖+⊕)	円	合計 (A+B+C+D)	円											

上記金額を (に請求・から受領) 済であることを証明いたします。
(請求または受領のいずれかを抹消し消印してください。)
平成 年 月 日

殿 所在地 () 床) 印
名称
医師名
(電話番号)

診 療 内 容 内 訳 書

氏 名		
摘 要		摘 要
<hr/>		<hr/>