

*10 診療費請求明細				(職員氏名)						
傷病名	ア イ ウ			診療開始日	ア イ ウ	年 年 年	月 月 月	日 日 日		
初診	時間外・休日・深夜	回	点	診療期間		年 年	月 月	日から 日まで	診療 実日数	日
再診	再診 外来診療料 継続管理加算 外来管理加算 時間外 休日 深夜	× × × × × ×	回 回 回 回 回 回	傷病の経過						
指導				転帰		年	月	日		
在宅	往診 夜間 深夜・緊急 在宅患者訪問診察 その他 薬剤		回 回 回 回 回	治ゆ	継続	転医	中止	死亡		
	投薬	内服 { 薬剤 × 単位 調剤 × 単位 調剤 × 単位 外用 { 薬剤 × 単位 調剤 × 単位 処方 × 単位 麻毒 × 単位 調基 × 単位	回 回 回 回 回 回 回 回	摘要						
注射	皮下筋肉内 静脈内 その他		回 回 回							
処置	薬剤		回 回							
手術・麻酔	薬剤		回 回							
検査	薬剤		回 回							
画像診断	薬剤		回 回							
その他										
入院	入院年月日		年 月 日	食事	基準	円 ×	円 ×	円 ×	日間 日間 日間 日間	
	病・診・衣	入院基本料・加算	×							日間
			×							日間
			×							日間
			×							日間
	特定入院料・その他									
診療報酬点数表により計算できるもの	合計点数	1点単価						円		
診療報酬点数により計算できないもの	診断書料・入院室料差額等	点 ×						円		
診療費請求合計額									円	