

# 診療明細書

患者氏名	診療期間	診療実日数	傷病名
	年 月 日 から 年 月 日 まで		

診療の内訳		点数	薬名、用量等の明細
診察料	初診 時間外 休日 深夜	回	
	再診	× 回	
	外来管理加算	× 回	
	時間外休日深夜	× 回	
指導	回		
在宅	× 回		
投薬	内服 薬剤 単位	× 回	
	頓服 薬剤 単位	× 回	
	外用 薬剤 単位	× 回	
	処方 麻毒 調基	× 回	
注射	皮下筋肉内	回	
	静脈内	回	
	その他	回	
処置	処置 薬剤	回	
手術	手術・麻酔 薬剤	回	
検査	検査 薬剤	回	
画像診断	画像診断	回	
	薬剤		
その他			
入院	入院期間 年 月 日から 年 月 日まで	日間	入院料・入院時医学管理料摘要
	入院料	点× 日間	
	入院時医学管理料	点× 日間	
療養の給付		合計点数	療養の給付金額
		点	円
食事	基準	円× 回	食事療養費金額
			円
上記のとおり診療しました。			合計金額
			円

年 月 日 所在地  
 医療機関の  
 名称  
 医師の 氏名 (印)

※上の明細書に代えて、診療報酬明細書等の用紙により、医療機関の名称・所在地・医師の氏名・印の表示がある証明書を作成して差し支えありません。