

1 (組合員証を使用しなかった場合) [医科]

様式第27号の1

## 診療報酬領収済明細書

組合員証等記号番号		保険者番号		組合員証の発行機関										
組合員住所氏名				公 務 上										
受給者住所氏名				公 務 外	乗船中発病したもの									
年 月 日生					下船中発病したもの									
傷病名	①	初	年月日	当月開始	年月日	診療日数	日	終	年月日	転 帰				
	②	診	年月日		年月日		日	診	年月日	治	繰	死	転	中
臨床学的所見						理化学的所見								
診 療 の 内 容										摘 要				
項 目 内 容										経 過 及 び 診 療 事 実 に 関 する 理 由				
診療料	初 診				円									
	再 診				円									
	往 診	回			円									
投薬料	内 服	種類	日分	円										
		種類	日分	円										
		種類	日分	円										
	頓 服 外 用	種類	回調剤	円										
		種類	回調剤	円										
注射料	(皮)(筋)	回			円									
	(静)(動)	回			円									
	の別を記入	回			円									
処置料	処 置 名	回			円									
		回			円									
		回			円									
手術料	手 術 名	回			円									
		回			円									
検査料	検 査 名	回			円									
		回			円									
レントゲン料	透 視	切 枚 円												
	撮 影													
その他														
入院料	看 食 (無)寝	自 至	日 日	日間	円									
合 計					円									
領 収 済 額					円									
上記のとおり領収しました。 平成 年 月 日 殿 医療機関名 及びその住所														

備考

この明細書は、歯科医師以外の医師から診療を受け、又はその処方箋に基づいて薬局から調剤を受けた場合に用いる。