

2 (組合員証を使用しなかった場合) [歯科]

様式第27号の2

## 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				
療養者住所氏名				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		8 7 6 5 4 3 2 1   1 2 3 4 5 6 7 8				転 帰		
		8 7 6 5 4 3 2 1   1 2 3 4 5 6 7 8				治 ゆ	繰 越	死 亡
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		種類	日分	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	回調剤	円			
			種類	回調剤	円			
注射料	皮下筋肉内		種類	回	円			
	静脈内		種類	回	円			
処置料(硬)	徹普複技根		種類	去置管	歯	円		
			種類	去置管	歯	円		
			種類	去置管	歯	円		
			種類	去置管	歯	円		
充填料	ア マ ル ガ ム		種類	歯	円			
	セメント 珪 燐		種類	歯	円			
インレー料	金合金 ポスト 複雑かどうか		種類	歯	円			
	銀合金		種類	歯	円			
補てつ料	義歯		種類	床歯	円			
	金属	14K 特殊鋼 不銹鋼	種類	歯	円			
	レスタ	有 無	種類	歯	円			
	パラタルバー	リングルバー 特殊鋼 不銹鋼	種類	歯	円			
	歯冠性続歯	14K レジン 陶歯	種類	歯	円			
	支台築造	銀 ア セ	種類	歯	円			
	金属冠	金 金パラ 銀合金	種類	歯	円			
手術料	技 術		種類	歯	円			
	手術		種類	歯	円			
	その他		種類	歯	円			
処(置軟料)	歯 石 除 去		種類	回	円			
			種類	回	円			
レントゲンその他			種類	回	円			
合計			種類	回	円			
領収済額			種類	回	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	
平成 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。