様式第27号の1

診療報酬領収済明細書

組合員等記号・番号		保険者番号	３２１００４１４	組合の名称	群馬県市町村職員共済組合
組合員住所氏名				公務上	
受給者住所氏名	年　月　日生			公務外	乗船中発病したもの 下船中発病したもの

傷病名	①	初診	年　月　日	当月開始	年　月　日	診療日数	日	終診	年　月　日	転帰				
	②		年　月　日		年　月　日		日		年　月　日	治ゆ	繰越	死亡	転医	中止
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	
診察料	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	種類　回調剤　円		
	外用	種類　回調剤　円		
注射料	（皮）（筋）（静）（動）の別を記入	回　円		
		回　円		
		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		療法開始年月日
		回　円		
レントゲン料	透視 撮影	切　枚　円		結核化学療法　年　月　日 駆梅療法　年　月　日 （　）　年　月　日
その他				
入院料	看 賄食	自　日 至　日 （無）寝　日間　円		感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律による公費負担　円 初診に要した月の診療額　円
合計		円		入院の初日　年　月　日
領収済額		円		

上記のとおり領収しました。

殿

令和　年　月　日

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。