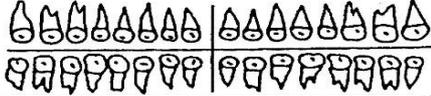


診療報酬領収済明細書

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
療養者住所氏名	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
部位及び傷病名	左  右			転 帰 治 繰 死 転 中 ゆ 越 亡 医 止	
初 診	年 月 日	当月開始	年 月 日	診療日数	日
診療の内科					終診
項 目					年 月 日
診察料	初	診	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 種類 日分 円 種類 日分 円		
	頓 服	薬	種類 円 回調剤		
	外 用	薬	種類 円 回調剤		
注射料	皮 下	筋 肉	内 内	回 円 回 円	
処置料 (硬)	撤 普 通 処	置	歯 円		
	複 根	管	回 円		
	抜 髓	充	歯 円		
	根 充		歯 円		
充填料	ア マ ル ガ ム		歯 円		
	セ メ ン ト	硅 燐	歯 円		
インレー料	金 合 金	ボ ス ト	複 雑 か どう か	歯 円	
	銀 合 金			歯 円	
補 綴 料	義 歯		床 歯 円		
	金 属	14K	特殊鋼	不 銹 鋼	レ ス ト
	こ う				有 無
	歯 冠	性 続 歯	14K	レ ジ ン	陶 歯
	支 台	築 造	銀	ア	セ
	金 属	冠	金	金 パ ラ	銀 合 金
	そ の 他				
手 術 料	抜 歯		歯 円		
	手 術			円	
処 (置 軟 料)	歯 石 除 去		回 円		
				円	
レントゲンその他				円	
合計				円	
領収済額				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
令和 年 月 日					円
医療機関名及びその住所					入院の初日
					年 月 日

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。