２号紙

|  |  |
| --- | --- |
| 　診療費請求明細 | (職員氏名) |
| 傷病名 | アイウ | 診療開始日 | ア 令和　年　月　日イ 令和　年　月　日ウ 令和　年　月　日 | 診療期間 | 令和　年　　月　　日から令和　年　　月　　日まで |
| 診療実日数 | 日 |
| 初診 | 時間外・休日・深夜　　　　回　　　　点 |
| 傷病の経過 | 　 |
| 再診 | 再診　　　　　×　　回外来診療料　　　　　×　　回継続管理加算　　　　　×　　回外来管理加算　　　　　×　　回時間外　　　　　×　　回休日　　　　　×　　回深夜　　　　　×　　回 |
|  指導 | 　 | 転帰 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　　 |
| 在宅 | 往診　　　　　　　　回夜間　　　　　　　　回深夜・緊急　　　　　　　　回住宅患者訪問診察　　　　　　回その他薬剤　　　　　　　　回 | 治ゆ | 継続 | 転医 | 中止 | 死亡 |
| 摘要 |
| 　 | 　 |
| 投薬 | 内服　薬剤　　　　　　　単位　　　　調剤　　　　　×　　回屯服　薬剤　　　　　　　単位　　　　調剤　　　　　×　　回外用　薬剤　　　　　　　単位　　　　調剤　　　　　×　　回処方　　　　　　　　×　　回麻毒　　　　　　　　　　　回調基 |
| 注射 | 皮下筋肉内　　　　　　　　　回静脈内　　　　　　　　　回その他　　　　　　　　　回 |
| 処置 | 　　　　　　　　　　　　　　回薬剤　　　　　　　　　　　回 |
| 麻酔手術・ | 　　　　　　　　　　　　　　回薬剤　　　　　　　　　　　回 |
| 検査 | 　　　　　　　　　　　　　　回薬剤　　　　　　　　　　　回 |
| 診断画像 | 　　　　　　　　　　　　　　回薬剤　　　　　　　　　　　回 |
| その他 | 　 |
| 入院 | 入院年月日 | 年　　月　　日 |
| 病・診・衣 | 入院基本料・加算　　　　×　　日間　　　　×　　日間　　　　×　　日間　　　　×　　日間　　　　×　　日間 |
| 特定入院料・その他 | 食事 | 基準 | 　　　　　円×　　　日間　　　　　円×　　　日間　　　　　円×　　　日間 |
| 　診療報酬点数表により計算できるもの | 合計点数　　　１点単価　　　　　×　　　　　　円 | 円　 |
| 　診療報酬点数により計算できないもの | 診断書料・入院室料差額等 | 円　 |
| 　診療費請求合計額 | 円　 |
| 　上記の事項は事実と相違ないことを証明します。　　　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　　　　　　　　　　　　　診療機関の　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称医師の氏名 |