|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **９　診療費請求明細** | | | | | （職員氏名） | | | | | | | | | | | |
| 傷  病  名 | ア  イ  ウ | | | | 診  療  開  始  日 | ア 年 月 日  イ 年 月 日  ウ 年 月 日 | | | | | 診  療  期  間 | 年 月 日から  年 月 日まで | | | | |
| 診療実日数 | | | | 日 | |
| 初 診 | | 時間外・休日・深夜 　　回 　 点 | | |
| 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 | | | | 傷  病  の  経過 |  | | | | | | | | | | |
| 指 導 | | |  | | 転  帰 | 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 | 薬剤 単位  内　服  　　　　調剤　　　 ×　　回  　　　　薬剤 　　単位  屯　服  　　　　調剤　　　 ×　　回  薬剤 単位  外　用  　　　　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 | | | |
| 手麻　　術・酔 | 回  薬　剤　　 　　　　 　　 回 | | | |
| 検  査 | 回  薬　剤　　　　　　 　　　回 | | | |
| 画診  像断 | 回  薬　剤　　　　　　 　　　回 | | | |
| そ  の  他 |  | | | |
| 入  院 | 入院年月日 | | | 平成 　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 | | | |
| 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 | | | |