

公害診療報酬明細書(入院)										年		月分																		
公害医療手帳の記号番号 10－																														
氏名																														
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5 令 年生		公害医療機関の所在地及び名称																												
疾病名		(1) イ 慢性気管支炎 ロ 気管支ぜん息 ハ ぜん息性気管支炎 ニ 肺気しゅ (2) (3)										診療開始日		(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日		転帰		治ゆ		死亡		中止		診療実日数		日				
										(1点12円)点				(1点10円)点																
⑪ 初 診		時間外・休日・深夜								回																				
⑬ 医 学 管 理																														
⑭ 在 宅																														
投 薬	⑳ ② 内 服	単位																												
	㉑ ㉒ 屯 服	単位																												
	㉓ ㉔ 外 用	単位																												
	㉕ ㉖ 調 剤	日																												
	㉗ ㉘ 麻 毒 基	日																												
㉙ 注 射	薬 剤								回																					
㉚ 処 置	薬 剤								回																					
㉛ 手 麻 術 酔	薬 剤								回																					
㉜ 検 査	薬 剤								回																					
㉝ 画 診 像 断	フィルム等								回																					
㉞ そ の 他	薬 剤								回																					
㉟ 入 院	入院年月日 年 月 日																													
	病 診	㊱ 入院基本料・加算																												
		× 日間																												
		× 日間																												
		× 日間																												
		× 日間																												
	公害入院療養指導料																													
	× 日間																													
	× 日間																													
	清浄空気室管理料										日間																			
そ の 他																														
小 計										① 点				② 点																
㊱ 食 事	基準	円 × 回												円																
	特別	円 × 回												円																
食 堂	食堂	円 × 日間												円																
	小 計										③				円															
合 計										④ 12円×①						円														
										⑤ 10円×②						円														
										⑥ 1.2×③						円														
										⑦ ④+⑤+⑥						円														
※ 決 定														円																

注意 ※印の欄は、記入しないこと。