

公害診療報酬明細書(入院外)										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15円)点				(1点10円)点															
⑪ 初 診		時間外・休日・深夜				回																							
⑫ 再診		再 診				×		回																					
		外来管理加算				×		回																					
		時 間 外				×		回																					
		休 日				×		回																					
		深 夜				×		回																					
⑬ 医管 学理		公害相談				回																							
		公害外来療養指導																											
		そ の 他				回																							
⑭ 在宅 宅		往 診				回																							
		夜 間				回																							
		深夜・緊急				回																							
		在宅患者訪問診療				回																							
		そ の 他																											
⑮ 薬 投 薬		⑰ 内服				薬剤		単位																					
		⑱ 屯服				薬剤		単位																					
		⑲ 外用				薬剤		単位																					
		⑳ 処方				×		回																					
		㉑ 麻毒						回																					
		㉒ 調基																											
		⑯ 注 射		㉓ 皮下筋肉内				回																					
㉔ 静 脈 内				回																									
㉕ そ の 他				回																									
㉖ 薬 剤																													
⑰ 処 置		薬 剤				回																							
⑱ 手 術		薬 剤				回																							
⑲ 検 査		薬 剤				回																							
⑳ 画 診 像 断		フィルム等				回																							
		処方せん				回																							
㉑ 其 他		薬 剤																											
小 計										① 点				② 点															
合 計										③ 15円×①				円															
										④ 10円×②				円															
										⑤ ③＋④				円															
※ 決 定														円															

注意 ※印の欄は、記入しないこと。