

徳島市国民健康保険  
療養費申請用

診療費領収書(外来)

年 月 日

一金

円也

1点単価 10円

年 月分診療費を下記明細のとおり領収いたしました。( 科)

氏名	1. 男 2. 女 年 月 日生			特記事項	診療機関所在地	印
	職務上の事由			第三者行為 その他		
傷病名	(1) (2) (3) (4) (5)	診療開始日	(1) (2) (3) (4) (5)	転帰	治ゆ 死亡 中止	診療実日数 保 公 日 日
11	初診	時間外・休日・深夜	回	点		
12	再診	×	回			
再	外来管理加算	×	回			
	時間外	×	回			
	休日	×	回			
診	深夜	×	回			
13	医学管理					
14	往診		回			
在	夜間		回			
	深夜・救急		回			
	在宅患者訪問診療		回			
	その他					
宅	薬剤					
20	21 内服薬剤		単位			
投	内服調剤	×	回			
	22 屯服薬剤		単位			
	23 外用薬剤		単位			
	外用調剤	×	単位			
	25 処方	×	回			
	26 麻毒		回			
薬	27 調基					
30	31 皮下筋肉内		回			
注	32 静脈内		回			
射	33 その他		回			
40	処置		回			
処	薬剤					
50	手術・麻酔		回			
手	薬剤					
60	検査・病理		回			
検・病	薬剤					
70	画像診断		回			
画	薬剤					
80	処方せん		回			
他	その他					
	薬剤					
療養の給付	請求	点	※決定	点	一部負担金額	円
	公費	点		点	※高額	円
					※公	点
					※公	点

※ 公費番号( )  
受給者番号( )