

診療報酬明細書

(医科入院外)

平成 年 月 分

都道府
県番号

医療機関コード

1 医科	1社・国	3後期	1単独	2本外	8高外一
	2公費	4退職	22併	4六外	0高外7
			33併	6家外	

—					—				
公費負担者番号①					公費負担医療の受給者番号①				
公費負担者番号②					公費負担医療の受給者番号②				

保険者番号						給付別合	1098 7()
-------	--	--	--	--	--	------	--------------

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	
---------------------	--

氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生	特記事項
職務上の事由	1.職務上 2.下船後3月以内 3.通勤災害	

保健医療機関の所在地及び名称

(100床)

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療日数	保険公費① 公費②	日
-----	-------------------	-------	-------------------------------------	---	----	----	----	------	--------------	---

① 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費点数
⑫ 再診	再診	×	回	
	外来管理加算	×	回	
	時間外	×	回	
	休日	×	回	
	深夜	×	回	
⑬ 医学管理				
⑭ 在宅	往診		回	
	夜間		回	
	深夜・緊急		回	
	在宅患者訪問診療		回	
	その他			
	薬剤			
⑯ 投薬	⑲内服	{ 薬剤 調剤	×	単位 回
	⑳屯服	薬剤		単位 回
	㉑外用	{ 薬剤 調剤	×	単位 回
	㉒処方		×	回
	㉓麻毒			回
	㉔調基			回
⑳ 注射	㉕皮下筋肉内			回
	㉖静脈内			回
	㉗その他			回
㉘ 処置	薬剤			回
㉙ 手術	薬剤			回
㉚ 検査	薬剤			回
㉛ 画像	薬剤			回
㉜ その他	処方せん			回
	薬剤			

保険の給付	請求	点	※	決定	点	一部負担金額	円
		点	※		点	減額 割 (円) 免除・支払猶予	円
		点	※		点	円	※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

診療報酬明細書

(医科入院外)

平成 年 月 分

都道府
県番号

医療機関コード

1	1社・国	3後期	1単独	2本外	8高外一
医科	2公費	4退職	22併	4六外	
			33併	6家外	0高外7

—																			
公費負担者番号①																			
公費負担者番号②																			

保険者番号																				1098 7()
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号																				
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生	特記事項
職務上の事由	1.職務上 2.下船後3月以内 3.通勤災害	

保健医療機関の所在地及び名称 (100床)

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転床	治ゆ	死亡	中止	診療日数	保険公費① 公費②	日
-----	-------------------	-------	-------------------------------------	----	----	----	----	------	--------------	---

⑪ 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費点数
⑫ 再診	再診	×	回	
	外来管理加算	×	回	
	時間外	×	回	
	休日	×	回	
	深夜	×	回	
⑬ 医学管理				
⑭ 在宅	往診		回	
	夜間		回	
	深夜・緊急		回	
	在宅患者訪問診療		回	
	その他			
	薬剤			
⑯ 投薬	⑲内服	{ 薬剤 調剤	×	単位 回
	⑳屯服	薬剤		単位 回
	㉑外用	{ 薬剤 調剤	×	単位 回
	㉒処方		×	回
	㉓麻毒			回
	㉔調基			回
⑳ 注射	㉕皮下筋肉内			回
	㉖静脈内			回
	㉗その他			回
㉘ 処置	薬剤			回
㉙ 手術	薬剤			回
㉚ 検査	薬剤			回
㉛ 画像	薬剤			回
㉜ その他	処方せん			回
	薬剤			

保険の給付	請求	点	※	決定	点	一部負担金額	円
		点	※		点	減額 割 (円) 免除・支払猶予	円
		点	※		点	円	※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

診療報酬明細書

(医科入院外)

平成 年 月 分

都道府
県番号

医療機関コード

1	1社・国	3後期	1単独	2本外	8高外一
医科	2公費	4退職	22併	4六外	
			33併	6家外	0高外7

—					—				
公費負担者番号①					公費負担医療の受給者番号①				
公費負担者番号②					公費負担医療の受給者番号②				

保険者番号						給付割合	10987()
-------	--	--	--	--	--	------	----------

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	
---------------------	--

氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生	特記事項
職務上の事由	1.職務上 2.下船後3月以内 3.通勤災害	

保健医療機関の所在地及び名称

(100床)

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転床	治ゆ	死亡	中止	診療日数	保険公費① 公費②	日
-----	-------------------	-------	-------------------------------------	----	----	----	----	------	--------------	---

⑪ 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費点数
⑫ 再診	再診 外来管理加算 時間外 休日 深夜	× × × × ×	回 回 回 回 回	
⑬ 医学管理				
⑭ 在宅	往診 夜間 深夜・緊急 在宅患者訪問診療 その他 薬剤		回 回 回 回	
⑯ 投薬	⑳内服 ㉑屯服 ㉒外用 ㉓処方 ㉔麻毒 ㉕調基	{ 薬剤 調剤 } × { 薬剤 調剤 } ×	単位 回 単位 回 回 回 回	
⑳ 注射	㉖皮下筋肉内 ㉗静脈内 ㉘その他		回 回 回	
㉙ 処置	㉚薬剤		回	
㉛ 手術	㉜麻酔 ㉝手術		回	
㉞ 検査	㉟検査		回	
㊱ 画像	㊲診断		回	
㊳ その他	㊴処方せん 薬剤		回	

療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金額	円
	公費① 公費②	点	減額 割 (円) 免除・支払猶予	円
	点	※	円	※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

診療報酬明細書

(医科入院外)

平成 年 月 分

都道府
県番号

医療機関コード

1	1社・国	3後期	1単独	2本外	8高外一
医科	2公費	4退職	22併	4六外	0高外7
			33併	6家外	

—						—					
公費負担者番号①						公費負担医療の受給者番号①					
公費負担者番号②						公費負担医療の受給者番号②					

保険者番号											給付割合	1098 7()
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--------------

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	
---------------------	--

氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生	特記事項
職務上の事由	1.職務上 2.下船後3月以内 3.通勤災害	

保健医療機関の所在地及び名称

(100床)

傷病名	(1) (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	診療日数	保険公費① 公費②	日
-----	-------------------	-------	-------------------------------------	----	----------------	------	--------------	---

⑪ 初診		時間外・休日・深夜	回	点	公費点数
⑫ 再診		×	回		
⑫ 外来管理加算		×	回		
⑫ 時間外		×	回		
⑫ 休日		×	回		
⑫ 深夜		×	回		
⑬医学管理					
⑭ 往診			回		
⑭ 夜間			回		
⑭ 深夜・緊急			回		
⑭ 在宅患者訪問診療			回		
⑭ その他					
⑭ 薬剤					
⑯ 投薬	⑲内服	{ 薬剤 調剤	×	単位 回	
	⑲屯服	薬剤		単位 回	
	⑲外用	{ 薬剤 調剤	×	単位 回	
	⑲処方		×	回	
	⑲麻毒			回	
	⑲調基			回	
⑳ 注射	⑳皮下筋肉内			回	
	㉑静脈内			回	
	㉒その他			回	
㉓ 処置	薬剤			回	
㉔ 手術	薬剤			回	
㉕ 検査	薬剤			回	
㉖ 画像	薬剤			回	
㉗ その他	処方せん			回	
	薬剤				

療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金額	円
	公費①	点	減額 割 (円) 免除・支払猶予	円
	公費②	点	※ 高額療養費	円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

診療報酬明細書

(医科入院外)

平成 年 月 分

都道府
県番号

医療機関コード

1	1社・国	3後期	1単独	2本外	8高外一
医科	2公費	4退職	22併	4六外	
			33併	6家外	0高外7

—					—				
公費負担者番号①					公費負担医療の受給者番号①				
公費負担者番号②					公費負担医療の受給者番号②				

保険者番号						給付割合	10987()
-------	--	--	--	--	--	------	----------

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	
---------------------	--

氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生	特記事項
職務上の事由	1.職務上 2.下船後3月以内 3.通勤災害	

保健医療機関の所在地及び名称

(100床)

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転床	治ゆ	死亡	中止	診療日数	保険公費① 公費②	日
-----	-------------------	-------	-------------------------------------	----	----	----	----	------	--------------	---

⑪ 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費点数
⑫ 再診	再診	×	回	
⑫ 再診	外来管理加算	×	回	
⑫ 再診	時間外	×	回	
⑫ 再診	休日	×	回	
⑫ 再診	深夜	×	回	
⑬ 医学管理				
⑭ 在宅	往診		回	
⑭ 在宅	夜間		回	
⑭ 在宅	深夜・緊急		回	
⑭ 在宅	在宅患者訪問診療		回	
⑭ 在宅	その他			
⑭ 在宅	薬剤			
⑯ 投薬	⑲内服	{ 薬剤 調剤	×	単位 回
⑯ 投薬	⑳屯服	薬剤		単位 回
⑯ 投薬	㉑外用	{ 薬剤 調剤	×	単位 回
⑯ 投薬	㉒処方		×	回
⑯ 投薬	㉓麻毒			回
⑯ 投薬	㉔調基			回
⑳ 注射	㉕皮下筋肉内			回
⑳ 注射	㉖静脈内			回
⑳ 注射	㉗その他			回
㉘ 処置	⑳ 処置			回
㉙ 手術	㉙ 手術			回
㉚ 検査	㉚ 検査			回
㉛ 画像	㉛ 画像			回
㉜ その他	㉜ その他			回

療養の給付	請求点	※ 決定点	一部負担金額	円
	公費①	点	減額 割 (円) 免除・支払猶予	円
	公費②	点	※ 高額療養費	円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

診療報酬明細書

(医科入院)

平成 年 月 分

都道府
県番号

医療機関コード

1	1社・国	3後期	1単 独	1本 入	7高入一
医科	2公 費	4退職	2 2 併	3 六 入	
			3 3 併	5 家 入	9 高入7

公費負担者番号①					公費負担医療の受給者番号①				
公費負担者番号②					公費負担医療の受給者番号②				

保険者番号					給付割合	10987()
-------	--	--	--	--	------	----------

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	
---------------------	--

区分	精 神	結 核	療 養	特記事項
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生			
職務上の事由	1.職務上 2.下船後3月以内 3.通勤災害			

保健医
療機関
の所在
地及び
名 称

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転 帰	治 療	死 亡	中 止	診療日数	保険 公費① 公費②	日 日 日
-----	-------------------	-------	-------------------------------------	-----	-----	-----	-----	------	------------------	-------------

①初 診	時間外・休日・深夜	回	点	公費点分数
③医学管理				
④在 宅				
②0 投 薬	②1内 服	単 位		
	②2屯 服	単 位		
	②3外 用	単 位		
	②4調 剤	日		
	②6麻 毒	日		
②7調 基				
③0 注 射	③1皮下筋肉内	回		
	③2静脈内	回		
	③3その他	回		
④0 処 置	薬 剤	回		
⑤0 手麻術酔	薬 剤	回		
⑥0 検査理	薬 剤	回		
⑦0 画像断	薬 剤	回		
⑧0 その他	薬 剤	回		
入 院	入院年月日	年	月	日
	病 診	⑩0入院基本料・加算		点
		×	日間	
		×	日間	
		×	日間	
		×	日間	
		×	日間	
		⑩2特定入院料・その他		
		※高額療養費		円
		※公費負担点数		点
		⑩7	基 準	円 × 回
			食 事	円 × 回
			・ 特 別	円 × 日間
			食 堂	円 × 日間
			環 境	円 × 日間
			生 活	円 × 日間
		※公費負担点数		点
		基準(生)		×
		特別(生)		×
		減・免・猶・I・II・3月超		

保 険 給 付	請求	点	※ 決 定 点	負担金額	円	食 事 保 險 回	請求	円	※決 定 点	円	(標準負担額)	円
	公費①	点	点	減額 割(円)免除・支払猶予	点	公費①	回	円	円	円		
	公費②	点	点		点	公費②	回	円	円	円		

診療報酬明細書

(医科入院)

平成 年 月 分

都道府
県番号

医療機関コード

1 医科	1社・国	3後期	1単独	1本入	7高入一
	2公費	4退職	22併	3六入	
			33併	5家入	9高入7

公費負担者番号①						公費負担医療の受給者番号①					
公費負担者番号②						公費負担医療の受給者番号②					

保険者番号						給付割合	10987()
-------	--	--	--	--	--	------	----------

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	
---------------------	--

区分	精神	結核	療養	特記事項
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生			
職務上の事由	1.職務上 2.下船後3月以内 3.通勤災害			

保健医療機関の所在地及び名称

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転帰	治癒	死亡	中止	診療日数	保険公費① 公費②	日
-----	-------------------	-------	-------------------------------------	----	----	----	----	------	--------------	---

①初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費点数
③医学管理				
④在宅				
②0投薬	②1内服	単位		
	②2外用	単位		
	②3調剤	日		
	②4麻毒	日		
	②5調基	日		
③0注射	③1皮下筋肉内	回		
	③2静脈内	回		
	③3その他	回		
④0処置	薬剤	回		
⑤0手術	薬剤	回		
⑥0検査	薬剤	回		
⑦0画像	薬剤	回		
⑧0その他	薬剤	回		
入院	入院年月日	年 月 日		
	病診	⑩0入院基本料・加算	点	
		× 日間 × 日間 × 日間 × 日間		
院		⑪0特定入院料・その他		
		※高額療養費	円	※公費負担点数 点
	⑫0食事・生活	基準特別食環境	円 × 回 円 × 日間 円 × 日間	※公費負担点数 点
				基準(生) × 回 特別(生) × 回 減・免・猶・I・II・3月超

療養の給付	請求点	※決定点	負担金額 円	食事・生活療養費	円	請求点	円	※決定点	円	(標準負担額) 円
	公費①	点	点	減額割(円)免除・支払猶予	円	円	円	円	円	円
	公費②	点	点		円	円	円	円	円	円

診療報酬明細書

(医科入院)

平成 年 月 分

都道府
県番号

医療機関コード

1 医科	1社・国	3後期	1単独	1本入	7高入一
	2公費	4退職	22併	3六入	
			33併	5家入	9高入7

公費負担者番号①						公費負担医療の受給者番号①					
公費負担者番号②						公費負担医療の受給者番号②					

保険者番号						給付割合	1098 7()
-------	--	--	--	--	--	------	--------------

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	
---------------------	--

区分	精神	結核	療養	特記事項
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生			
職務上の事由	1.職務上 2.下船後3月以内 3.通勤災害			

保健医
療機関
の所在
地及び
名称

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転帰	治癒	死亡	中止	診療日数	保険公費① 公費②	日				
①初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費点数										
③医学管理														
④在宅														
②0投薬	②1内服	単位												
	②2外用	単位												
	②3調剤	日												
	②4麻毒	日												
	②5調基													
③0注射	③1皮下筋肉内	回												
	③2静脈内	回												
	③3その他	回												
④0処置	薬剤	回												
⑤0手術	薬剤	回												
⑥0検査	薬剤	回												
⑦0画像	薬剤	回												
⑧0その他	薬剤	回												
入院	入院年月日	年	月	日										
	病診	⑩0入院基本料・加算	点											
			× 日間 × 日間 × 日間 × 日間											
		⑪0特定入院料・その他												
院	※高額療養費		円	※公費負担点数		点								
	⑫0食事・生活	基準特別食環境	円 × 回 円 × 日間 円 × 日間	※公費負担点数		点								
	基準(生) × 回 特別(生) × 回 減・免・猶・I・II・3月超													
療養の給付	請求	点	※決定	点	負担金額	円	食事・生活療養費	円	請求	円	※決定	点	(標準負担額)	円
	公費①	点		点		点	公費①	円		円		円		円
	公費②	点		点		点	公費②	円		円		円		円

診療報酬明細書

(医科入院)

平成 年 月 分

都道府
県番号

医療機関コード

1	1社・国	3後期	1単 独	1本 入	7高入一
医科	2公 費	4退職	2 2 併	3 六 入	
			3 3 併	5 家 入	9 高入7

公費負担者番号①		公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	10987()
-------	--	------	----------

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	
---------------------	--

区分	精 神	結 核	療 養	特記事項
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生			
職務上の事由	1.職務上 2.下船後3月以内 3.通勤災害			

保健医
療機関
の所在
地及び
名 称

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転 帰	治 療	死 亡	中 止	診療日数	保険 公費① 公費②	日
-----	-------------------	-------	-------------------------------------	-----	-----	-----	-----	------	------------------	---

①初 診	時間外・休日・深夜	回	点	公費点数
③医学管理				
④在 宅				
②0 投 薬	②1内 服	単 位		
	②2屯 服	単 位		
	②3外 用	単 位		
	②4調 剤	日		
	②6麻 毒	日		
②7調 基				
③0 注 射	③1皮下筋肉内	回		
	③2静脈内	回		
	③3その他	回		
④0処 置	薬 剤	回		
⑤0手 術 麻 酔	薬 剤	回		
⑥0検 査 理	薬 剤	回		
⑦0画 診 断	薬 剤	回		
⑧0そ の 他	薬 剤	回		
入 院	入院年月日	年 月 日		
	病 診	⑩0入院基本料・加算	点	
		× 日間		
		× 日間		
	× 日間			
	× 日間			
	⑪0特定入院料・その他			
	※高額療養費	円	※公費負担点数	点
	⑫0食 事 ・ 生 活	円 × 回	※公費負担点数	点
	基 準	円 × 回	基 準 (生)	× 回
	特 別	円 × 日間	特 別 (生)	× 回
	食 堂	円 × 日間	減・免・猶・I・II・3月超	
	環 境	円 × 日間		

保 険 給 付	請 求	点	※ 決 定	点	負担金額	円	食 事 ・ 生 活 療 養	保 険	回	請 求	円	※決 定	点	(標準負担額)	円
	公費①	点		点		点	公費①	回		円		円		円	
	公費②	点		点		点	公費②	回		円		円		円	

診療報酬明細書

(医科入院)

平成 年 月 分

都道府
県番号

医療機関コード

1 医科	1社・国	3後期	1単独	1本入	7高入一
	2公費	4退職	22併 33併	3六入 5家入	9高入7

公費負担者番号①	公費負担医療の受給者番号①
公費負担者番号②	公費負担医療の受給者番号②

保険者番号	給付割合	10987()
-------	------	----------

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

区分	精神	結核	療養	特記事項
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . 生			
職務上の事由	1.職務上 2.下船後3月以内 3.通勤災害			

保健医療機関の所在地及び名称

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転帰	治癒	死亡	中止	診療日数	保険公費① 公費②	日
-----	-------------------	-------	-------------------------------------	----	----	----	----	------	--------------	---

①初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費点数	
③医学管理					
④在宅					
⑥投薬	②内服	単位			
	②屯服	単位			
	③外用	単位			
	④調剤	日			
	⑥麻毒 ⑦調基	日			
⑩注射	③皮下筋肉内	回			
	③静脈内	回			
	③その他	回			
④処置	薬剤	回			
⑤手術麻酔	薬剤	回			
⑥病理解	薬剤	回			
⑦画像診断	薬剤	回			
⑧その他	薬剤	回			
入院	入院年月日	年	月	日	
	病診	⑩入院基本料・加算	点		
		×	日間		
		×	日間		
院		×	日間		
		×	日間		
		⑫特定入院料・その他			
		※高額療養費	円	※公費負担点数	点
		⑭食事・生活	円 × 回	※公費負担点数	点
		基準特別食環境	円 × 回 円 × 日間 円 × 日間	基準(生) × 回 特別(生) × 回	
				減・免・猶・I・II・3月超	

療養の給付	請求点	※決定点	負担金額 円	食事・生活療養費	円	請求点	円	※決定点	円	(標準負担額)	円
	公費①	点	点	減額割(円)免除・支払猶予	円	円	円	円	円		円
	公費②	点	点		円	円	円	円	円		円