

診療報酬領収済明細書

(平成 年 月分)

組合員証 記号番号	公立岡山	保険者 番号	34330019	組合員証の発行機関	公立学校共済組合岡山支部			
組合員住所氏名					公務 上			
療養者住所氏名	年 月 日生				公務外			
部位及び傷病名	左 ———— ———— 右				乗船中発病したもの			
					下船中発病したもの			
初診	年 月 日	当月開始	年 月 日	診療日数	転 帰			
					日 終 診	年 月 日	治ゆ	繰越
診 療 の 内 訳					摘 要			
項 目	内 訳				経過及び診療 事実に関する理由			
診察料	初 診							
投薬料	内(頓)服薬		剤投与 日分			円		
	外用薬		回			円		
注射料	皮下筋肉内		回			円		
	静脈内		回			円		
処置料 (硬)	撤 去		歯			円		
	普通処置		回			円		
	複 根 管		回			円		
	抜 髄		歯			円		
	根 充		歯			円		
充填料	アマルガム		歯			円		
	セメント	硅	燐	歯		円		
	金合金	ポスト	複雑かどうか	歯		円		
インレ ー 料	銀合金		歯			円		
	義 歯		床歯			円		
補て っ 料	金属	14K	特殊鋼	不銹鋼		レスト	歯	円
	パラ	リン	特殊鋼	不銹鋼		有無		
	タル	ガ					歯	円
	バー	ル					歯	円
	歯冠性	続歯	14K	レジン	陶 歯		歯	円
	支台	築造	銀	ア	セ		歯	円
金属冠	金	金パラ	銀合金			歯	円	
その他								
手術料	抜 歯		歯		円			
	手 術							
	そ の 他				円			
処置料 (軟)	歯石除去		回		円	初診の日の診 療に要した額		
					円			
					円			
レントゲン	その他				円		入院の初日	
合 計				円			年 月 日	
領 収 済 額				円				
上記のとおり領収しました。								
平成 年 月 日 殿 医療機関名 及びその住所								
印								

この明細書は、歯科医師から診療を受け、又はその処方箋に基づいて薬局から調剤を受けた場合に用いる。