

診療報酬領収済明細書

(令和 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	日			
						終診	年 月 日	
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		
インレ ー料	金 合 金	ポ ス ト	複雑かどうか	歯		円		
	銀 合 金		歯			円		
補てつ 料	義 歯		床歯			円		
	金 属 こ う	14K	特殊鋼	不銹鋼		レスト 有 無	歯	円
	パラタ ルバー	リンガ ルバー	特殊鋼	不銹鋼		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							
処置料 (軟)	手 術				円			
	そ の 他				円			
	歯 石 除 去		回		円			
レントゲン その他					円			
合 計					円			
領 収 済 額					円			

上記のとおり領収しました。

殿
令和 年 月 日 医療機関名
及びその住所

印