

4 診療報酬明細書・調剤報酬明細書（抄）（参考）

療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令（昭和 51 年厚生省令第 36 号）

〔診療報酬明細書（医科，入院）〕

○ 診療報酬明細書 (医科入院)										都道府 県番号		医療機関コード		1 社・国 2 公費		3 後期 4 退職		1 単独 2 2 併 3 3 併		1 本人 3 六人 5 家人		7 高入 9 高入7	
平成 年 月 分										10 9 8		7 ()											
公費負担者番号 ①										公費負担医療の受給者番号①		給付割合											
公費負担者番号 ②										公費負担医療の受給者番号②		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		保険医		療養機関		の所在		地及び		名称			
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													
傷病名										(1) 年 月 日		診		療		開		始		日			
										(2) 年 月 日													
										(3) 年 月 日													
1 1 初 診										時間外・休日・深夜		回		点		公費分点数							
1 3 医学管理																							
1 4 在宅																							
2 0 投 薬										2 1 内 服		単位											
										2 2 屯 服		単位											
										2 3 外 用		単位											
										2 4 調 剤		日											
										2 6 麻 毒		日											
										2 7 調 基		日											
3 0 注 射										3 1 皮 下 筋 肉 内		回											
										3 2 静 脈 内		回											
										3 3 そ の 他		回											
4 0 処 置										薬 剤		回											
5 0 手 術 酔										薬 剤		回											
6 0 検 査 理										薬 剤		回											
7 0 画 診 像 断										薬 剤		回											
8 0 そ の 他										薬 剤		回											
9 0 入 院										入院年月日		年 月 日		点									
										病 診		90 入院基本料・加算		点									
												× 日間											
												× 日間											
												× 日間											
												× 日間											
												× 日間											
												92 特定入院料・その他		点									
※高額療養費										9 7 基準		円× 回		※公費負担点数		点							
										特別		円× 回		基準(生)		円× 回							
										食事・生活環境		円× 日		特別(生)		円× 回							
												円× 日		減・免・猶・I・II・3月起									
療養の公費①										請求点		※ 決定点		負担金額		円							
給付公費②										請求点		※ 決定点		負担金額		円							
										減額		(円)免除・支払猶予		円									

様式第二(一)

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
2. ※印の欄は、記入しないこと。

〔診療報酬明細書（医科，入院外）〕

様式第二(二)

○ 診療報酬明細書 (医科入院外)										都道府県番号		医療機関コード		1 1 社・国 2 2 公費 3 3 後期 4 4 退職		1 1 単独 2 2 併 3 3 併		2 2 本外 4 4 六外 6 6 家外		8 8 高外一 0 0 高外7	
平成 年 月 分										10 9 8								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											
氏名										特記事項											
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . . 生										保険医療機関の所在地及び名称											
職務上の事由										1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害											
傷病名										診療開始日											
(1)										(1) 年 月 日 転 治ゆ 死亡 中止 診療日											
(2)										(2) 年 月 日 診療日											
(3)										(3) 年 月 日 診療日											
1 1 初診										時間外・休日・深夜 回数 公費分点数											
1 2 再診										× 回数											
再診										外来管理加算 × 回数											
										時間外 × 回数											
										休日 × 回数											
										深夜 × 回数											
1 3 医学管理																					
1 4 在宅										往診 回数											
										夜間 回数											
										深夜・緊急 回数											
										在宅患者訪問診療 回数											
										その他 回数											
										薬 回数											
2 0 投薬										21 内服 薬剤 単位 × 回数											
										22 屯服 薬剤 単位 × 回数											
										23 外用 薬剤 単位 × 回数											
										25 処方 回数											
										26 麻毒 回数											
										27 調基 回数											
3 0 注射										31 皮下筋肉内 回数											
										32 静脈内 回数											
										33 その他 回数											
4 0 処置										回数											
5 0 手術										回数											
6 0 検査										回数											
7 0 画像										回数											
8 0 その他										回数											
療保										請求点 ※ 決定点											
養險										一部負担金額 円											
の										減額 割(円)免除・支払猶予											
給										点 ※ 点											
付										円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数点 ※ 公費負担点数点											
費①																					
費②																					

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
2. ※印の欄は、記入しないこと。

〔診療報酬明細書（医科入院医療機関別包括評価用）〕

様式第十

○ 診療報酬明細書 (医科入院医療機関別包括評価用)		都道府 県番号	医療機関コード	1 医科	1 社・国 2 公費	3 後期 4 退職	1 単独 2 2併 3 3併	1 本入 3 六入 5 家入	7 高入一 9 高入7
平成 年 月 分		保険者 番号	給付 割合		10 9 8 7 ()				
公費負担者番号①		公費負担医療の受給者番号①		被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号					
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②							
氏名	特記事項			保険医 療機関 の所在 地及び 名称					
	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			転		診療 実費① 日 公費② 教		
分類番号		診断群分類区分		傷病名		傷病名		日	
副傷病名		ICD 10		副傷病名		副傷病名		日	
今回入院年月日		平成 年 月 日		今回退院年月日		平成 年 月 日		日	
患者基礎情報	傷病情報		包括評価部分		出来高部分				
	入退院情報								
	診療関連情報								
※高額療養費		円		※公費負担点数		点			
食 事		基準 特別 食堂		円× 円× 円×		回 回 日		※公費負担点数	
減・免・猶・I・II・3月起									
保 険 費 ①	請 求 点	※ 決 定 点	負 担 金 額 円	保 険 費 ①	回 請 求 円	※ 決 定 円	(標準負担額) 円		
療 養 の 給 付	点	※ 点	減額 割(円)免除・支払猶予	食 事 費 ①	円	円	円		
費 ②	点	※ 点	円	療 養 費 ②	円	円	円		

