

# 診療報酬領収済明細書

組合員証号 記号番号				共済組合の本部 又は支部の名称	文部科学省共済組合 香川大学 支部 所属所							
組合員 住所氏名							公務上					
受給者 住所氏名	年 月 日生						公務外 乗船中発病したもの 下船中発病したもの					
傷病名	①	初診	年月日	当開	年月日	診日	日	終	年月日	転	帰	
	②	初診	年月日	月始	年月日	療数	日	診	年月日	治	死	中
臨床学的所見				理化学的所見								
診療の内容								摘要				
項目	内 訳			※査定額	経過及び診療 事実に関する 理由							
診察料	初診			円	円							
	再診			円	円							
	往診	回		円	円							
投薬料	内服	一剤投与	日分	円	円							
		二剤投与	日分	円	円							
	頓服	回		円	円							
注射料	外用	回		円	円							
	(皮)(筋) (静)(動) の別を記入	回		円	円							
処置料	処置名	回		円	円							
		回		円	円							
		回		円	円							
手術料	手術名	回		円	円							
		回		円	円							
検査料	検査名	回		円	円							
		回		円	円							
レントゲン料	透視撮影	枚		円	円							
その他				円	円							
入院料	随看	月	円	円								
	(無)食寝	自至	日 日間	円	円							
合計				円	※決定額							
領収済額				円	円							
上記のとおり領収しました。 令和 年 月 日 文部科学省共済組合 香川大学 支部長殿 医療機関名 及びその住所												

(様式第22号の1)

※印は、記入しないでください。