

*10 診療費請求明細				(職員氏名) 群馬 太郎				
傷病名	ア ○○○○○○	診療開始日	ア ○ 年 ○ 月 ○ 日	診療期間	○ 年 ○ 月 ○ 日から	診療実日数	○ 日	
	イ ※公務災害として認定されている傷病名をご記載ください。		イ ○ 年 ○ 月 ○ 日		○ 年 ○ 月 ○ 日まで		○ 日	
	ウ		ウ ○ 年 ○ 月 ○ 日					
初診	時間外・休日・深夜	回	点	傷病の経過	○年○月○日 左手を受傷。 当院受診し、レントゲンにて左橈骨遠位端骨折を認め、ギプス固定を施行した。			
再診	再診	×	回	指 導	10			
	外来診療料	×	回		在宅	往診	回	
	継続管理加算	×	回			夜間	回	
	外来管理加算	×	回			深夜・緊急	回	
	時間外	×	回			住宅患者訪問診察	回	
	休日	×	回			その他	回	
深夜	×	回	薬	回				
転 帰	○ 年 ○ 月 ○ 日			<p>治ゆ</p> <p>継続</p> <p>転医</p> <p>中止</p> <p>死亡</p> <p>摘 要</p> <p>薬剤情報提供料 10×1 ロキソニン錠 60mg 3錠 13×7 ムコスタ錠 100mg 3錠 ポルタレンサポ 25mg 7個 44×1 特定疾患処方管理加算 18×1 ギプス包帯(半股) 780×1 骨折非観血的整復術(前腕) 1780×1 左手関節X-P 163 電子画像管理加算 60 初診料 3,760円 文書料(公務傷病等診断書) 2,000円</p> <p>※算定方法は、社会保険診療報酬点数計算、労災計算、労災保険柔道整復師施術料に準じて計算してください。</p> <p>※初診料(3,820円)、再診料(1,400円)、文書料など、保険点数で算定できないものはこちらの摘要欄にご記入ください。</p> <p>※なお、診断書料は指定医療機関、非指定医療機関ともに2,000円です。</p> <p>※また、労災において算定できる「療養の給付請求書取扱料」は算定できませんご注意ください。</p>				
投 薬	内服	薬 剤	7 単位		91	<p>※なお、診断書料は指定医療機関、非指定医療機関ともに2,000円です。</p> <p>※また、労災において算定できる「療養の給付請求書取扱料」は算定できませんご注意ください。</p>		
調 剤	9	×	1		回		9	
								調 剤
調 剤	6	×	1		回		6	
								調 剤
調 剤	6	×	1		回		60	
								調 剤
調 剤	6	×	1		回		60	
								調 剤
注 射	皮下筋肉内		回					
	静脈内		回					
	その他		回					
処 置	薬		1 回	780				
	薬 剤		回					
手術・麻酔	薬		1 回	1,780				
	薬 剤		回					
検 査	薬		回					
	薬 剤		回					
画 像 診 断	薬		1 回	223				
	薬 剤		回					
入 院	入院年月日		年	月	日			
	病・診・衣	入院基本料・加算		×	日間			
				×	日間			
				×	日間			
				×	日間			
				×	日間			
特定入院料・その他								
食 事	基準		円 ×	日間				
			円 ×	日間				
			円 ×	日間				
診療報酬点数表により計算できるもの		合計点数	1点単価					
		○○○○	点 ×	12 円	○○○○ 円			
診療報酬点数表により計算できないもの		診断書料・入院室料差額等			○○○○ 円			
診療費請求合計額					○○○○ 円			