

領 収 (診 療) 明 細 書

(平成 年 月分)

入 院 外		入 院	
初 診	時間外・休日・深夜	回	
再 診	再 診	×	回
	外来管理加算	×	回
	時 間 外	×	回
	休 日	×	回
	深 夜	×	回
指 導			
在 宅	往 診		回
	夜 間		回
	深夜・緊急		回
	在宅患者訪問診療		回
	そ の 他		回
投 薬	薬 剤		回
	内 服	×	単位
	屯 服		単位
	外 用		単位
	処 方	×	回
	麻 毒		回
	調 基		回
注 射	皮下筋肉内		回
	静 脈 内		回
	そ の 他		回
処 置	薬 剤		回
	手術		回
手 術 麻 酔	薬 剤		回
	薬 剤		回
検 査	薬 剤		回
	薬 剤		回
画 像 断 診	薬 剤		回
	薬 剤		回
そ の 他	処 方 せん	×	回
	薬 剤		回
合計		円	円

上記のとおり領収（診療）いたしました。

平成 年 月 日

住所
医師 氏名

金 円也領収いたしました。

平成 年 月 日

日本ケミコン健康保険組合 理事長 殿

住所
受領者 氏名