



診療報酬明細書

(医科入院)

都道府 医療機関コード
 県番号

令和 年 月 日 13

1 医科 1 社・国 3 後期 1 単独 1 本入 7 高入
 2 公費 4 退職 2 併 3 六入 9 高入
 5 家入

様式第二(一)

公費負担者① 公費負担者②	公費負担者① 公費負担者②	公費負担者① 公費負担者②	公費負担者① 公費負担者②	公費負担者① 公費負担者②	公費負担者① 公費負担者②	公費負担者① 公費負担者②	公費負担者① 公費負担者②
------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

保険者番号	10987
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	(枝番)

区分	精神 結核 療養	特記事項
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5令 . . 生	
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害	

保険医療機関の所在地及び名称

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転入	治癒	死亡	中止	保険(公費①)診療実日数	日
-----	-------------------	-------	-------------------------------------	----	----	----	----	--------------	---

① 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
⑬ 医学管理				
⑭ 在宅				
⑳ 投薬	⑳ 内服 ㉑ 外用 ㉒ 調剤 ㉓ 麻毒 ㉔ 調基	単位 単位 日 日		
㉚ 注射	㉛ 皮下筋肉内 ㉜ 静脈内 ㉝ その他	回 回 回		
㉞ 処置	薬 剤	回		
㉟ 手術	麻酔 薬 剤	回		
㊱ 検査	薬 剤	回		
㊲ 画像	薬 剤	回		
㊳ その他	薬 剤			

入院	入院年月日	年 月 日
	病 診	⑨ 入院基本料・加算
		× 日間
		× 日間
		× 日間

⑨ 入院基本料・加算	点	※高額療養費	円	※公費負担点数	点
⑩ 特定入院料・その他		⑩ 食事・生活環境	円× 回	※公費負担点数	点
		基準	円× 回	基準(生)	円× 回
		特別	円× 日	特別(生)	円× 回
		環境	円× 日	減・免・猶・I・II・3月超	

療養の給付	請求点	※決定点	負担金額	円	請求点	※決定点	円	(標準負担額)	円
公費①	点	点	減額	円	公費①	点	円	円	円
公費②	点	点	割戻免除・支払猶予	円	公費②	点	円	円	円

※印欄は記入しないで下さい。令和2年4月改正