

# 診 療 明 細 書

患者氏名		傷病名	1) 2) 3)	診療期間	平・令 年 月 日 から 平・令 年 月 日 まで (診療実日数 日)
------	--	-----	----------------	------	---

## 入院外

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	
	在宅患者訪問療養		回	
	その他		回	
投薬	内服薬剤		単位	
	調剤	×	回	
	屯服薬剤		単位	
	外用薬剤		単位	
	調剤	×	回	
	処方	×	回	
	麻毒調基		回	
注射	皮下筋肉内		回	
	静脈内		回	
	その他		回	
処置			回	
	薬剤		回	
手術麻酔			回	
	薬剤		回	
検査			回	
	薬剤		回	
画像診断			回	
	薬剤		回	
その他	処方箋		回	
	薬剤		回	
合 計				円

## 入 院

初診	時間外・休日・深夜		回	
投薬	内服		単位	
	屯服		単位	
	外用		単位	
	調剤		日	
	麻毒調基		日	
注射	皮下筋肉内		回	
	静脈内		回	
	その他		回	
処置			回	
	薬剤		回	
手術麻酔			回	
	薬剤		回	
検査			回	
	薬剤		回	
画像診断			回	
	薬剤		回	
その他	薬剤		回	
			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	
	円 ×	日間		
合 計				円

上記のとおり診療いたしました。	令和 年 月 日
所在地	
名称	
医師の氏名	
電話番号	

日本自動車部品工業健康保険組合