

○ 診療報酬明細書 (医科入院)

都道府県番号 医療機関コード

平成 年 月 分

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

公費負担者番号①	公費負担医療の受給者番号①
公費負担者番号②	公費負担医療の受給者番号②

保険者番号	給付割合
	1098
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	7 ( )

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 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) (2) (3)	年 月 日	転 治 死 中 止	保 険 診 療 公 費 日 数	日 日 日
-----	-------------	-------	-------------	-------	-----------	-----------------	-------

11	初診	時間外・休日・夜	回	点	公費分点数
13	医学管理				
14	在宅				
20	投薬	21 内服 22 外用 23 外用 24 調剤 26 麻薬 27 調剤	服 用 日 日 日	単 位 日 日	
30	注射	31 皮下 32 静脈 33 その他	回 回 回		
40	処置	薬 剤	回		
50	手術	麻酔 薬 剤	回		
60	検査	病理 薬 剤	回		
70	画像	診断 薬 剤	回		
80	その他	薬 剤			
90	入院	入院年月日 年 月 日	90 入院基本料・加算	点	
			× 日間 × 日間 × 日間 × 日間		
			92 特定入院料・その他		

※高額療養費	円	※公費負担点数	点
97 基準	円× 回	※公費負担点数	点
食事・生活	円× 回	基準(生)	円× 回
	円× 日	特別(生)	円× 回
	円× 日	減・免・猶・I・II・3月起	

療養の給付	請求点	※決定点	負担金額	円	保険料	請求点	※決定点	円	(標準負担額)円
公費①	点	※	円		食 事 ・ 生 活 療 養 費 ①	円	※	円	円
公費②	点	※	円		食 事 ・ 生 活 療 養 費 ②	円	※	円	円

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。  
2. ※印の欄は、記入しないこと。

○ 診療報酬明細書  
(医科入院外)

都道府 医療機関コード  
県番号

平成 年 月分

1	1 社・国	3 後期	1 単独	2 本外	8 高外一
医科	2 公費	4 退職	2 2 併	4 六外	0 高外7
			3 3 併	6 家外	

公費負担者番号①	公費負担医療の受給者番号①
公費負担者番号②	公費負担医療の受給者番号②

保険者番号	給付割合
	10 9 8 7 ( )

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号
---------------------

氏名	特記事項
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 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

( 床)

傷病名	(1)	年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療開始日	日
	(2)	年 月 日					診療実日数	日
	(3)	年 月 日					公費①公費②	日

1 1	初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
1 2	再診		×	回	
再	外来管理加算		×	回	
診	時間外		×	回	
深	休日		×	回	
夜	深夜		×	回	
1 3	医学管理				
1 4	往診		回		
在	夜間		回		
宅	深夜・緊急		回		
	在宅患者訪問診療		回		
	その他				
2 0	21 内服薬調剤	×	単位	回	
投	22 屯服薬調剤		単位	回	
薬	23 外用薬調剤	×	単位	回	
	25 処方	×	回	回	
	26 麻毒		回	回	
	27 調基				
3 0	31 皮下筋肉内		回		
注	32 静脈内		回		
射	33 その他		回		
4 0	処置		回		
	薬 剤				
5 0	手術		回		
麻	術 剤				
6 0	検査		回		
理	薬 剤				
7 0	画像		回		
断	薬 剤				
8 0	処方せん		回		
そ	他の				
他	薬 剤				

療保	請求	点	※	決	定	点	一部負担金額	円
険							減額割(円)免除・支払猶予	
の		点	※		点			円
公								
費		点	※		点		円	※ 高額療養費 円
①							※ 公費負担点数	点
給							※ 公費負担点数	点
付								
②								

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。  
2. ※印の欄、記入しないこと。

診療報酬明細書  
(歯科)

都道府 医療機関コード  
県番号

平成 年 月 分

3 1 社・国 3 後期 1 単 2 本 外 8 高  
2 2 費 4 退 3 独 4 本 外 0 外  
3 6 6 3 併 6 外 家 外 0 外  
3 2 3 3 併 6 外 家 外 0 外

公費負担番号		公費負担医療の受給者番号	
--------	--	--------------	--

保険者番号		被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	
-------	--	---------------------	--

氏名	1男2女 1明2大3昭4平 生	特記事項	届出
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		補管・歯接診・外来環 GTR・医管・在給管 滅菌・障連・手糊 歯技工・明細

傷病名部位		診療開始日	年 月 日
		診療実日数	日 ( 日 )
		転帰	治ゆ 死亡 中止

初診	218	時間外 (85)	休日 (250)	深夜 (480)	乳 (40)	乳・時間外 (125)	乳・休日 (290)	乳・深夜 (620)	障 (175)	障導 (250)	障連 (100)	外来環 (30)	
再診	42X	時間外 65X	休日 190X	深夜 420X	乳 10X	乳・時間外 75X	乳・休日 200X	乳・深夜 530X	障 175X				
管理	閉管 110	試管 150	70	60	+40X	30X	菌清 60	実地指 80	100	F局 80	F洗 40	医管 140	その他

投薬	注射	内屯外注		調剤 9X	6X	処方 42X	精 10X	+3X	処 68X	注 18X	30X
X線検査	全額 枚	写 10X	P混検 40	20X	平 50X	基本 50X	25X	精密 100X	50X	その	
	48X	38X	S培 60X	頸運動 380X	測 100X	本検 110X	55X	検査 220X	110X	の	
	パ 317X	315X	EMR 30X	45X	60X	75X	査 200X	100X	査 400X	200X	他

処置	う蝕 18X	150X	120X	25X	填塞 131X	除去 15X	30X	50X	知覚 40X	50X	咬調 40X	60X
	抜 220X	感染 130X	根管 20X	根 68X	抜 288X	感根 198X	加 118X	生切 230X				
	406X	276X	22X	90X	496X	366X	140X	270X				
	570X	410X	30X	充 110X	680X	520X	164X	70X				

手術	S C	64X	+38X	32X	+19X	S R P	前 58X	小 62X	大 68X	前 29X	小 31X	大 34X	SPT 300	P処 10X	P基処 10
	抜開	乳 130X	前 150X	白 260X	難 470X	埋 1050X	+100X	切開 180X	230X						
その他															

麻酔	伝麻 42X	浸麻 30X	その他	
----	--------	--------	-----	--

冠修復	補形 100	補形 100X	330X	440X	印象 20X	30X	40X	60X	70X	225X	265X	275X	326X	X
	冠形 (生活) 前 790X	冠形 (生活) 前 630X	+30X	54X	充形 120X	咬合 14X	55X	70X	140X	185X	280X			
	300X	160X	+30X	80X	+40X	試適 40X	80X	100X	190X					
	乳 120X	乳 114X		+40X	修形 120X	支台築造	メタル 前小 179X	大 222X	その他 前小 147X	大 158X				

冠修復	乳 189X	291X	390X	330X	470X	1230X	TEK 30X	充填 100X	148X	
	前小 232X	376X	494X	434X	601X	1368X	硬 963X	758X	充 11X	28X
	前小 185X	279X	376X	316X	453X	1191X	シ 392X	乳 229X	充 5X	11X
	大 255X	413X		483X	663X		修理 70X	材 2X		
	大 193X	297X		338X	479X		装着 30X	45X	料 13X	28X
	大 185X	279X		318X	455X		装着 4X	12X	リテイナー 100X	300X
	14K	649X	837X				材料 16X		仮着 40X	80X

欠損	ボニテック 前 679X	前 617X	奥 前 850X	前 876X	Br 70X	前 752X	前 449X
	前 458X	銀 458X	表 14K 1099X	他 768X	装 150X	前 782X	前 738X
	前 1325X	ニ 1212X	銀 1212X		着 300X	前 286X	前 60X

補綴	1-4用 612X	床 265X	鉤 793X	双 425X	鉤 14 双 627X	不 210X	130X	人 13X	25X
	5-8用 739X	310X	双 687X	双 381X	鉤 K 470X	特 150X	103X	13X	27X
	9-11用 1025X	適 460X	造 671X	大 346X	双 229X	床 250X	+20X	工 30X	59X
	12-14用 1438X	660X	造 563X	大 328X	両 213X	修 280X	+20X	39X	77X
	総義 2300X	合 980X	鉤 482X	大 319X		理 335X	+20X		

摘	公費分請求	点	合計	点
	点数決定	※	決定	※
	患者負担額 (公費)	円		円
	高額療養費	※	一部負担金	免除 割(円) 支払済

歯科一般平成22年4月版



○ 訪問看護療養費明細書

都道府県番号  
訪問看護ステーションコード

6	1社・国	3後	期	1単	2本	人	8高
訪問	2公	費	4退	職	33	併	6家
						族	0高
						齢	7

平成 年 月分

公費負担者番号①	公費負担医療の受給者番号①
公費負担者番号②	公費負担医療の受給者番号②

保険者番号	被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号
-------	---------------------

氏名	特記
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生	
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害

訪問看護ステーションの住所地及び名称

心身の状態	訪問開始年月日	年 月 日	保日
	訪問終了年月日時刻	年 月 日 午 時 分	
			実日数 ① ②

主たる傷病名	1. 2. 3.	訪問終了の状況 1 帰宅 2 施設 3 医療機関 4 死亡 5 その他( )
		死亡時刻 年 月 日 午 時 分

指示期間	指示期間	年 月 日 ~ 年 月 日	主治医の属する医療機関の名称
	(特別指示期間)	年 月 日 ~ 年 月 日	主治医の氏名
		年 月 日 ~ 年 月 日	

基本療養費(Ⅰ)及び(Ⅲ)	(公費分金額)	基本療養費(Ⅱ)																																																																										
	<table border="1"> <tr> <td>⑪ 看護師等</td> <td>円 × 日</td> <td>円</td> <td>⑭ 保健師、看護師、作業療法士</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>⑫ 准看護師</td> <td>円 × 日</td> <td>円</td> <td>⑮ 延長時間加算</td> <td>円 × 時間 円</td> </tr> <tr> <td>⑬ 看護師等</td> <td>円 × 日</td> <td>円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑯ 准看護師</td> <td>円 × 日</td> <td>円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑰ 難病等複数回訪問加算</td> <td>円 × 日</td> <td>円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑱ 緊急訪問看護加算</td> <td>円 × 日</td> <td>円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑲ 長時間訪問看護加算</td> <td>円 × 日</td> <td>円</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	⑪ 看護師等	円 × 日	円	⑭ 保健師、看護師、作業療法士	円	⑫ 准看護師	円 × 日	円	⑮ 延長時間加算	円 × 時間 円	⑬ 看護師等	円 × 日	円			⑯ 准看護師	円 × 日	円			⑰ 難病等複数回訪問加算	円 × 日	円			⑱ 緊急訪問看護加算	円 × 日	円			⑲ 長時間訪問看護加算	円 × 日	円			<table border="1"> <tr> <td>訪問日</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> <tr> <td></td> <td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td> </tr> <tr> <td></td> <td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td> </tr> <tr> <td></td> <td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td></td> <td>29</td><td>30</td><td>31</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	訪問日	1	2	3	4	5	6	7		8	9	10	11	12	13	14		15	16	17	18	19	20	21		22	23	24	25	26	27	28		29	30	31			
⑪ 看護師等	円 × 日	円	⑭ 保健師、看護師、作業療法士	円																																																																								
⑫ 准看護師	円 × 日	円	⑮ 延長時間加算	円 × 時間 円																																																																								
⑬ 看護師等	円 × 日	円																																																																										
⑯ 准看護師	円 × 日	円																																																																										
⑰ 難病等複数回訪問加算	円 × 日	円																																																																										
⑱ 緊急訪問看護加算	円 × 日	円																																																																										
⑲ 長時間訪問看護加算	円 × 日	円																																																																										
訪問日	1	2	3	4	5	6	7																																																																					
	8	9	10	11	12	13	14																																																																					
	15	16	17	18	19	20	21																																																																					
	22	23	24	25	26	27	28																																																																					
	29	30	31																																																																									

管理療養費	⑳ 管理療養費	円 + 円 × 日 円	提供した情報の概要
	㉑ 24時間対応体制加算・24時間連絡体制加算	円	
	㉒ 重症者管理加算	円	
	㉓ 退院時共同指導加算	円 × 回 円	情報提供先の市(区)町村等の名称
	㉔ 退院支援指導加算	円	
	㉕ 在宅患者連携指導加算	円	特記事項
㉖ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算	円 × 回 円		
㉗ 情報提供療養費	円		
㉘ 後期高齢者終末期相談支援療養費	円		
㉙ 訪問看護ターミナルケア療養費	円		

合計	請求	円 ※ 決 定 円	負担金額	円	※高額	円
	①	円 ※	円 ※公	円	備考	
	②	円 ※	円 ※公	円		

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。  
2. ※印の欄は、記入しないこと。

