診療報酬領収済明細書（調剤）

年　　月分

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受診者氏名及び記号番号 | （記号-番号：　　　　　　　　） | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 年　　　　月 日 |
| 医療機関の所在地及び名称 |  | 医師氏名 | １．２．３． | 処方せん受付回数 |
|  |
| 　　回 |
| 医師番号 | 処方月日 | 調剤月日 | 処　　方 | 調剤数量 | 調剤報酬点数 | 公費分点数 |
| 医薬品名・規格・用量・剤形・用法 | 単位薬剤料 | 調剤料 | 薬剤料 | 加算料 |
|  | ・ | ・ |  | 点 |  | 点 | 点 | 点 | 点 |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
|  | ・ | ・ |  |
| 摘要 |  |
| 調剤基本料 | 時間外等加算 | 薬学管理料 | 合計 | 円 |
| 点 | 点 | 点 |
| 上記のとおり領収（診療）いたしました。　　　　　　薬 局 の 所 在 地　薬 局 の 名 称年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　薬局の電話番号薬 剤 師 氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |