

公害診療報酬明細書(入院)

令和 年 月 分

公害医療手帳の記号番号	
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 年生

公害医療機関の所在地及び名称

疾病名	(1) イ 慢性気管支炎 ロ 気管支ぜん息 ハ ぜん息性気管支炎 ニ 肺気腫	診療開始日	(1) 年 月 日	転帰	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	日	
	(2)		(2) 年 月 日							
(3)	(3) 年 月 日									
		(1点12円)点	(1点10円)点							
⑪ 初診	時間外・休日・深夜 回									
⑬ 医学管理										
⑭ 在宅										
⑳ 投薬	㉑内服 単位									
	㉒屯服 単位									
	㉓外用 単位									
	㉔調剤 日									
	㉕麻毒基 日									
㉖調基										
㉗調基										
㉘注射	薬 剤 回									
㉙処置	薬 剤 回									
㉚手麻酔	薬 剤 回									
㉛検査	薬 剤 回									
㉜画像診断	フィルム等 回									
㉝その他	薬 剤 回									
入院	入院年月日 年 月 日									
	病 診 ㉞入院基本料・加算									
		× 日間								
		× 日間								
		× 日間								
		× 日間								
		× 日間								
院	公害入院療養指導	× 日間								
		× 日間								
		× 日間								
	清浄空気室管理料 日間									
	その他 日間									
小 計		① 点	② 点							
食事	基準	円× 回		円						
	特別食堂	円× 回 円× 日間		円 円						
小 計		③		円						
合計	④ 12円×①			円						
	⑤ 10円×②			円						
	⑥ 1.2×③			円						
	⑦ ④+⑤+⑥			円						
※ 決 定				円						

注意 ※印の欄は、記入しないこと。