

公害診療報酬明細書(入院外)

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15円)点 | (1点10円)点 | | | | | | | | |
| ⑪ 初診 | 時間外・休日・深夜 | 回 | | | | | | | | | |
| ⑫ 再診 | 再診 | × | 回 | | | | | | | | |
| | 外来管理加算 | × | 回 | | | | | | | | |
| | 時間外 | × | 回 | | | | | | | | |
| | 休日 | × | 回 | | | | | | | | |
| ⑬ 医管 学理 | 深夜 | × | 回 | | | | | | | | |
| | 公害相談 公害外来療養指導 その他 | | 回 | | | | | | | | |
| ⑭ 在宅 | 往診 | | 回 | | | | | | | | |
| | 夜間 | | 回 | | | | | | | | |
| | 深夜・緊急 | | 回 | | | | | | | | |
| | 在宅患者訪問診療 その他 薬剤 | | 回 | | | | | | | | |
| ⑯ 投薬 | ⑰内服 | 〔薬剤 調剤〕 | × | 単位 | | | | | | | |
| | ⑱屯服 | | | 回 | | | | | | | |
| | ⑲外用 | 〔薬剤 調剤〕 | | 単位 | | | | | | | |
| | ⑳処方 | | × | 回 | | | | | | | |
| | ㉑麻毒 | | | 回 | | | | | | | |
| | ㉒調基 | | | 回 | | | | | | | |
| | ⑳ 注射 | ㉓皮下筋肉内 | | 回 | | | | | | | |
| ㉔静脈注 | | | 回 | | | | | | | | |
| ㉕その他 | | | 回 | | | | | | | | |
| ㉖薬剤 | | | | 回 | | | | | | | |
| ㉗処置 | 薬剤 | | 回 | | | | | | | | |
| ㉘手麻酔 | 薬剤 | | 回 | | | | | | | | |
| ㉙検査 | 薬剤 | | 回 | | | | | | | | |
| ㉚画像断 | フィルム等 | | 回 | | | | | | | | |
| ㉛その他 | 処方せん | | 回 | | | | | | | | |
| | 薬剤 | | | 回 | | | | | | | |
| 小計 | | ① | 点 | ② | 点 | | | | | | |
| 合計 | ③ 15円×① | | | | 円 | | | | | | |
| | ④ 10円×② | | | | 円 | | | | | | |
| | ⑤ ③+④ | | | | 円 | | | | | | |
| ※ 決 定 | | | | | 円 | | | | | | |

注意 ※印の欄は、記入しないこと。