

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													
㉚ 注射	薬	剤	回													
	薬	剤	回													
㉛ 処置	薬	剤	回													
	薬	剤	回													
㉜ 手麻酔	薬	剤	回													
	薬	剤	回													
㉞ 検査	薬	剤	回													
	薬	剤	回													
㉟ 画像診断	フィルム等		回													
	フィルム等		回													
㊱ その他	薬		剤	回												
	薬		剤	回												
入院	入院年月日			年	月	日										
	病診	⑩入院基本料・加算														
		×		日間												
		×		日間												
		×		日間												
		×		日間												
	×		日間													
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													
	特別	円×	回													
	食堂	円×	日間													
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。