

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 肺気しゅ	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 回		
⑭ 在 宅	公害外来療養指導 回		
	その他 回		
	往診 回		
	夜間 回		
⑯ 薬	深夜・緊急 回		
	在宅患者訪問診療 回		
	その他 回		
	薬剤 回		
	⑰内服 薬剤 × 単位 回		
	⑱外用 薬剤 × 単位 回		
	⑲処方 × 回		
⑳ 注 射	⑳麻毒 回		
	㉑調基 回		
	㉒皮下筋肉内 回		
	㉓静脈注 回		
㉔ 処 置	㉔その他 回		
	㉕薬剤 回		
㉖ 手 麻 術 酔	㉖薬剤 回		
	㉗検査 回		
㉘ 画 診 断	㉘薬剤 回		
	フィルム等 回		
㉙ そ の 他	㉙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。