

令和 年 月

公害診療報酬明細書 (入院外)

2

公害医療手帳の 記号・番号		堺				-		公害医療機関の 所在地及び名称			
氏名											
	男 ¹	女 ²	明 ^M	大 ^T	昭 ^S		年生				
疾病名	(1) ｲ.慢性気管支炎 ｴ.気管支ぜん息 該当する記号を ｵ.ぜん息性気管支炎 ｴ.肺気しゅ ○で囲むこと							診療開始日	(1) 年 月 日	診療実日数	日
	(2) []								(2) 年 月 日	転 帰	
	(3)								(3) 年 月 日	治ゆ	死亡
								(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								
	深 夜	×	回								
⑬管医学	公害相談		回								
	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	×	単位 回								
	⑱外用薬剤		単位 回								
	⑲処方薬	×	回								
	⑳麻毒		回								
	㉑調基		回								
	㉒皮下筋肉内		回								
	㉓静脈内		回								
㉔その他		回									
㉕薬剤		回									
㉖処置	薬 剤		回								
㉗手麻酔	薬 剤		回								
㉘検病理	薬 剤		回								
㉙画像診断	フィルム等		回								
㉚その他	処方せん		回								
	薬 剤		回								
小 計			①	点	②	点					
合 計	③	15 円×①									
	④	10 円×②									
	⑤	③+④									
	※	過 誤									
								※ 決 定			

注意 ※印の欄は、記入しないこと。