

令和

年

公害診療報酬明細書 (入院)

1

|                  |   |                |                |                |                |   |          |                    |           |       |    |    |
|------------------|---|----------------|----------------|----------------|----------------|---|----------|--------------------|-----------|-------|----|----|
| 公害医療手帳の<br>記号・番号 |   | 堺              |                |                |                | - |          | 公害医療機関の<br>所在地及び名称 |           |       |    |    |
| 氏名               |   |                |                |                |                |   |          |                    |           |       |    |    |
|                  | 男 <sup>1</sup>  | 女 <sup>2</sup> | 明 <sup>M</sup> | 大 <sup>T</sup> | 昭 <sup>S</sup> |   |          | 年生                 |           |       |    |    |
| 疾病名              | (1) Ⅰ.慢性気管支炎 Ⅱ.気管支ぜん息 該当する記号を<br>Ⅲ.ぜん息性気管支炎 Ⅳ.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 | 中止 |
|                  |   |                |                | (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  | 日              |                |                |                |   |          |                    |           |       |    |    |
| ㉗ 注射             | 薬 剤   |                | 回              |                |                |   |          |                    |           |       |    |    |
| ㉘ 処置             | 薬 剤   |                | 回              |                |                |   |          |                    |           |       |    |    |
| ㉙ 手術酔            | 薬 剤   |                | 回              |                |                |   |          |                    |           |       |    |    |
| ㉚ 病管理            | 薬 剤   |                | 回              |                |                |   |          |                    |           |       |    |    |
| ㉛ 画像断            | 薬 剤   |                | 回              |                |                |   |          |                    |           |       |    |    |
| ㉜ その他            | 薬 剤   |                | 回              |                |                |   |          |                    |           |       |    |    |
| ㉞入院              | 入院年月日   |                | 年              | 月              | 日              |   |          |                    |           |       |    |    |
|                  | 病   | 診              | ㉟入院基本料・加算      |                |                |   |          |                    |           |       |    |    |
|                  |   |                | ×              | 日間             |                |   |          |                    |           |       |    |    |
|                  |   |                | ×              | 日間             |                |   |          |                    |           |       |    |    |
|                  |   |                | ×              | 日間             |                |   |          |                    |           |       |    |    |
| 院                | 公害入院療養指導料   |                | ×              | 日間             |                |   |          |                    |           |       |    |    |
|                  |   |                | ×              | 日間             |                |   |          |                    |           |       |    |    |
|                  | 清浄空気室管理料  |                | 日間             |                |                |   |          |                    |           |       |    |    |
| その他              |   |                |                |                |                |   |          |                    |           |       |    |    |
| 小 計              |   |                |                | ①              | 点              | ② | 点        |                    |           |       |    |    |
| ㉟食事              | 基準  | 円×             | 回              |                |                |   |          |                    |           |       |    |    |
|                  | 特別<br>食堂  | 円×             | 回<br>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     |    |    |
|                  | ※ 過 誤   |                |                |                |                |   | 円        |                    |           | 円     |    |    |

注意 ※印の欄は、記入しないこと。