

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 神戸ー

氏名	
	1男 2女 1明 2大 3昭 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	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	日
	(2)		(2) 年 月 日						
	(3)		(3) 年 月 日						

様式第二号(三)

		(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 回				
	その他 回				
⑯ 投薬	⑲ 内服 薬剤 単位 回				
	⑳ 頓服 薬剤 単位 回				
	㉑ 外用 薬剤 単位 回				
	㉒ 処方 薬剤 × 回				
	㉓ 処方 薬剤 × 回				
	㉔ 麻毒 回				
	㉕ 調基 回				
⑳ 注射	㉖ 皮下筋肉内 回				
	㉗ 静脈内 回				
	㉘ その他 回				
	㉙ 薬剤 回				
㉚ 処置	㉚ 回				
	㉛ 薬剤 回				
㉜ 手麻酔	㉜ 回				
	㉝ 薬剤 回				
㉞ 検病理	㉞ 回				
	㉟ 薬剤 回				
㊱ 画像断	㊱ 回				
	㊲ フィルム等 回				
㊳ その他	㊳ 処方せん 回				
	㊴ 回				
	㊵ 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。