

令和 年 月 分 国民健康保険療養費 後期高齢者医療療養費 領収明細書（調剤）

（どちらかのにレをいれてください。）

下記のとおり診療を行い、その料金を領収いたしました。

区分		精神・結核			令和 年 月 日				
氏名	男・女 大・昭・平・令 . . 生			薬局の所在地及び名称 氏名				印	
病院 又は 診療所	所在地 名称				保険医 の氏名				
処方月日	調剤月日	処方			調剤 数量	調剤報酬点数			公費分点数 点
		剤型	医薬品名・規格・用量・用法	単位薬剤科点		調剤材料	薬剤科	加算料	
.	.	内服 注射 外用							
.	.								
.	.								
.	.								
.	.	内服 注射 外用							
.	.								
.	.								
.	.								
.	.	内服 注射 外用							
.	.								
.	.								
.	.								
.	.	内服 注射 外用							
.	.								
.	.								
.	.								
処方せん受付回数		回 (回)		調剤基本料		点 (点)			
摘要				指導料		点			
				合計	点		公費 分担	精神	点
				決定	点			結核	点
							原爆その他の事項		