

公害診療報酬明細書 (入院)

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 5令 年生

公害医療機関の所在地及び名称

疾病名	(イ)	(ロ)	(ハ)	(ニ)	診療開始日	(1) 年 月 日	転帰	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	日	
	(1)慢性気管支炎・気管支ぜん息・ぜん息性気管支炎・肺気しゅ												
	(2)												
			(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	日											
	㉖ 調基												
③① 注射	薬剤	回											
④① 処置	薬剤	回											
⑤① 手術麻酔	薬剤	回											
⑥① 病理検査	薬剤	回											
⑦① 画像診断	フィルム等	回											
⑧① その他	薬剤	回											
⑨① 入院	入院年月日 年 月 日												
	病 診	⑨① 入院基本料・加算											
		×	日間										
		×	日間										
		×	日間										
		×	日間										
	公害入院療養指導料		×	日間									
清浄空気室管理料		×	日間										
そ の 他		日間											
小 計			① 点	② 点									
⑨⑦ 食事	基準	円 ×	回										
	特別	円 ×	回										
	食堂	円 ×	日間										
小 計			③										
合 計		④	12円×①										
		⑤	10円×②										
		⑥	1.2 ×③										
		⑦	④+⑤+⑥										
※決 定													

注意 ※印の欄は記入しないこと。