

公害診療報酬明細書 (入院外)

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)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) (3)	(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
						(2)	年	月	日		(3)	年	月		
						(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												
⑬ 医学管理	公害相談		回												
	公害外来療養指導		回												
⑭ 在宅	その他		回												
	往診		回												
	夜間		回												
	深夜・緊急		回												
⑯ 投薬	在宅患者訪問診療		回												
	その他		回												
	薬剤		回												
	⑳ 内服	薬剤	×	単位											
	㉑ 調剤		回												
	㉒ 屯服	薬剤		単位											
	㉓ 外用	薬剤		単位											
㉔ 調剤	調剤	×	回												
	㉕ 処方	×	回												
	㉖ 麻毒		回												
	㉗ 調基		回												
	㉘ 注射	⑳ 皮下筋肉内		回											
㉙ 静脈内			回												
㉚ その他			回												
㉛ 薬剤			回												
㉜ 処置	薬剤		回												
㉝ 手術	薬剤		回												
㉞ 麻酔	薬剤		回												
㉟ 病理	薬剤		回												
㊱ 検査	薬剤		回												
㊲ 画像	フィルム等		回												
㊳ 診断	処方せん		回												
㊴ その他	処方せん		回												
	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。