

診療内容証明書(医科外来・入院)

区分	精神 結核 療養	特記事項	診療期間	年月日から 年月日まで (期間中に診療しなかった月 月)	診療実日数	日
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 生					
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害					
傷病名	(1) (2) (3)		診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	治ゆ 転帰	死亡 中止
11	初診	時間外・休日・深夜	回	点		
12			×	回		
再診			×	回		
			×	回		
			×	回		
13	医学管理					
14	往診 夜間急 深夜・緊急 在宅患者訪問診療 その他 薬剤		回			
20	21 内服 薬剤 調剤	×	単位	回		
投薬	22 屯服 薬剤 調剤		単位	単位		
	23 外用 調剤	×	回			
	25 処方	×	回			
	26 麻毒		回			
	27 調其		回			
30	31 皮下筋肉内 32 静脈内 33 その他		回			
40	処置 薬剤		回			
50	手術 薬剤		回			
60	検病 薬剤		回			
70	画像診断 薬剤		回			
80	処方せ その他 薬剤		回			
90	入院月年月日 年 月 日					
入院	病診	90 入院基本料・加算	点			
			×	日間		
			×	日間		
			×	日間		
			×	日間		
		92 特定入院料・その他				
療養の給付	請求点数 (点)					
	一部負担金 (円)					
	決定点数 (点)					
上記のとおり証明します 年 月 日			97 食事・生活	基準特別食堂環境	円×回 円×回 円×日 円×日	基準(生)特別(生)減・免・猶・I・II・3月超 円×回 円×回
			生活療養	請求額		(円)
			食事・生活療養	標準負担額		(円)
				決定額		(円)
			保険医療機関名 所在地 担当医師の氏名		印	