

公害診療報酬明細書(入院外)

令和 年 月分

医療機関
コード

様式
第二号

公害医療手帳の記号番号 16 - (豊島区)	
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	(イ) 慢性気管支炎 (2) (3)	(ロ) 気管支ぜん息 (2)	(ハ) ぜん息性気管支炎 (2)	(ニ) 肺気腫 (2)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転 帰	治 癒	死 亡	中 止	診療 実 日 数	日	
													(1点15円)点
⑪ 初診	時間外・休日・深夜	回											
⑫ 再診	再診	×	回										
⑬ 公害相談	外来管理加算	×	回										
	時間外	×	回										
	休日	×	回										
⑭ 在宅	深夜	×	回										
	深夜・緊急 在宅患者訪問診療		回										
⑮ 投薬	その他		回										
	⑯ 内服	往診		回									
		夜間		回									
	⑰ 外用	深夜・緊急		回									
		在宅患者訪問診療		回									
	⑱ 処方	その他		回									
		薬剤		回									
薬剤			回										
⑳ 注射	⑲ 内服	薬剤	単位										
	㉑ 処方	調剤	×	回									
		麻毒		回									
	㉒ 調基		回										
㉓ 処置	⑳ ⑲ 内服	薬剤	単位										
	㉑ 処方	調剤	×	回									
		麻毒		回									
	㉒ 調基		回										
㉔ 手術	㉓ ⑲ 内服	薬剤	単位										
	㉑ 処方	調剤	×	回									
		麻毒		回									
	㉒ 調基		回										
㉕ 検査	㉓ ⑲ 内服	薬剤	単位										
	㉑ 処方	調剤	×	回									
		麻毒		回									
	㉒ 調基		回										
㉖ 画像	㉓ ⑲ 内服	薬剤	単位										
	㉑ 処方	調剤	×	回									
㉗ その他	㉓ ⑲ 内服	薬剤	単位										
	㉑ 処方	調剤	×	回									
小 計				① 点	② 点								
合 計	③ 15円×①												
	④ 10円×②												
	⑤ ③+④												
※ 決 定													

診療日

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31

注意 ※印の欄は、記入しないこと。