

公害診療報酬明細書（入院外）

令和 年 月 分

様式第二号（二）

公害医療手帳の記号番号 321-	
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 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	(ハ) ぜん息性気管支炎	(ニ) 肺気しゅ	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転 帰	治療 死亡 中止	診療 実日 数	日
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							
	深夜	×	回							
13 医管 学理	公害相談		回							
	公害外来療養指導 その他		回							
14 在 宅	往診		回							
	夜間		回							
	深夜・緊急		回							
	在宅患者訪問診療		回							
	その他 薬剤									
20 投 薬	21 内服	[薬剤 調剤 ×	単位							
	22 屯服		単位							
	23 外用	[薬剤 調剤 ×	単位							
			回							
	25 処方	×	回							
	26 麻毒		回							
	27 調基									
30 注 射	31 皮下筋肉内		回							
	32 静脈内		回							
	33 その他		回							
	34 薬剤									
40 処 置	薬剤		回							
50 手 麻 術 酔	薬剤		回							
60 検 査	薬剤		回							
70 画 診 像 断	フィルム等		回							
80 そ の 他	処方せん		回							
	薬剤									
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

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。