

領収（診療）明細書

患者名		傷病名	
入院外		入院	
初診	時間外・休日・深夜 円	初診	時間外・休日・深夜 円
再診	時間内 時間外 休日・深夜 回 回 回	投薬	内服 頓服 概要
往診	普通・難路 夜間・暴風雨雪 同・家屋 回 回 回	注射	皮下筋肉内 静脈内 回 回 回
指導		処置及び手術	材料 麻酔剤 回 回 回 回
投薬	内服 頓服 外用 調剤		
注射	皮下筋肉内 静脈内 回 回 回	検査	
検査			
レントゲン	透視 造影剤 回 回 回	レントゲン	透視 造影剤 回 回 回
処置及び手術	材料 麻酔剤 回 回 回 回	その他	
その他			1月未満 1月～3月未満 3月以上 給食の有・無 日間（日～日） 日間（日～日） 日間（日～日）
合計	円	合計	円

上記のとおり領収（診療）いたしました。

平成 年 月 日

住所

医師の

氏名

印