公害診療報酬明細書（入院外）

令和　　年　　月分

2

様式第二号（二）

公害医療手帳の記号番号	名公		－	
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		診療開始日	転帰	治ゆ	死亡	中止	診療実日数
	(1)　イ 慢性気管支炎　ロ 気管支ぜん息 ハ ぜん息性気管支炎　ニ 肺気しゅ (2) (3)	(1)　年　月　日 (2)　年　月　日 (3)　年　月　日					日

			（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		
	深夜 ×	回		
⑬医学管理	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	単位		
	調剤 ×	回		
	㉒頓服　薬剤	単位		
	㉓外用　薬剤	単位		
	調剤 ×			
	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		回		
	薬剤			
㊿手術麻酔		回		
	薬剤			
60検査		回		
	薬剤			
70画像診断		回		
	フイルム等			
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

注意　※印の欄は、記入しないこと。