

公害診療報酬明細書（入院）

令和 年 月分

1 様式第二号（一）

公害医療手帳の記号番号	名公	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 <input type="text"/> 年生				

公害医療機関の所在地及び名称

疾病名	(1)	イ 慢性気管支炎	ロ 気管支ぜん息	診療開始日	(1)	年	月	日	転	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	<input type="text"/>
	(2)	ハ ぜん息性気管支炎	ニ 肺気しゅ		(2)	年	月	日						
	(3)				(3)	年	月	日						

		(1点12円)点	(1点10円)点
⑪	初診	時間外・休日・深夜 回	
⑬	医学管理	回	
⑭	在宅	回	
⑳ 投薬	㉑ 内服	単位	
	㉒ 頓服	単位	
	㉓ 外用	単位	
	㉔ 調剤	日	
	㉕ 麻毒	日	
	㉖ 調基		
㉗ 注射	薬剤	回	
㉘ 処置	薬剤	回	
㉙ 手術麻酔	薬剤	回	
㉚ 検査	薬剤	回	
㉛ 画像診断	フィルム等	回	
㉜ その他	薬剤	回	
㉝ 入院	入院年月日 年 月 日		
	病診	㉞ 入院基本料・加算	
		× 日間	
		× 日間	
		× 日間	
		× 日間	
		× 日間	
公害入院療養指導料			
	× 日間		
	× 日間		
清浄空気室管理料		日間	
その他			
小計		① 点	② 点
㉞ 食事	基準	円 × 日間	円
		円 × 日間	円
		円 × 日間	円
	小計		③ 円
合計		④ 12円×①	円
		⑤ 10円×②	円
		⑥ 1.2×③	円
		⑦ ④+⑤+⑥	円
		※決定	円

注意 ※印の欄は、記入しないこと。