

令和 年 月分 公害診療報酬明細書（入院） 1

公害医療手帳の 記号・番号		(守口市) ①-				公害医療機関の所在地及び名称				整理番号				
氏名														
氏名	男	女	明	大	昭	平		年生						
認定疾病	(1) イ 慢性気管支炎 ハ ぜん息性気管支炎		ロ 気管支ぜん息 ニ 肺気しゅ		診療開始日	(1) 年 月 日	(2) 年 月 日	(3) 年 月 日	転帰	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	日
						(1点12円)点	(1点10円)点							
⑬ 初診	時間外・休日・深夜	回												
⑭ 在宅														
⑮ 投薬	⑲ 内服	単位												
	⑳ 頓服	単位												
	㉑ 外用	単位												
	㉒ 調剤	日												
	㉓ 麻毒	日												
	㉔ 調基													
⑯ 注射	薬剤	回												
⑰ 処置	薬剤	回												
⑱ 手術麻酔	薬剤	回												
㉕ 検査病理	薬剤	回												
㉖ 画像診断	フィルム等	回												
㉗ その他	薬剤													
⑲ 入院	入院年月日	年 月 日												
	病診	㉘ 入院基本料・加算	×	日間										
			×	日間										
			×	日間										
			×	日間										
			×	日間										
	院	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								
⑳ 食事	基準	円×	回			円								
	特別	円×	回			円								
	食堂	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							

注意 ※印の欄は、記入しないこと。