

公害診療報酬明細書（入院外）

年 月 分

公害医療手帳の記号番号 中央02-				
氏				
名	1男 2女	昭和	年生	

公害医療機関の
所在地及び名称
電 話

疾 病 名	(1)	診 療 開 始 日	(1)	年	月	日	転 帰	治 癒	死 亡	中 止	診 療 実 日 数	日	
	(2)		(2)	年	月	日							
	(3)		(3)	年	月	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	×	回										
	外 来 管 理 加 算	×	回										
	再 時 間 外	×	回										
	診 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												
⑮ 投 薬	②① 内服	薬剤	単位										
	②② 屯服	薬剤	×	回									
		薬剤	単位										
	②③ 外用	薬剤	単位										
		薬剤	×	回									
	②⑤ 処方	×	回										
	②⑥ 麻毒		回										
②⑦ 調基													
⑯ 注 射	③① 皮下筋肉内		回										
	③② 静 脈 内		回										
	③③ そ の 他		回										
	③④ 薬 剤												
⑰ 処 置			回										
⑱ 手 麻 術 酔			回										
	薬 剤												
⑲ 病 検 理 査			回										
	薬 剤												
⑳ 画 診 像 断			回										
	フィルム等												
㉑ 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。

第一種地域に係る被認定者の場合は、疾病名の欄の「（１）」を「（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 肺炎しゅ | とすること。