

公害診療報酬明細書(入院外)

公害医療機関の所在地及び名称																														
氏名	公害医療手帳の記号番号										尼崎																			
	男・女	明・大・昭・平	年生	診療年月	H							診療実日数																		
疾病名	(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	転帰				
	(2)										(2)										(2)	年	月	日	治	死	中			
	(3)										(3)										(3)	年	月	日	ゆ	亡	止			
										(1点15円)点					(1点10円)点					(摘要)										
初診		時間外・休日・深夜					回																							
再診	再診		×		回																									
	外来管理加算		×		回																									
	時間外		×		回																									
	休日		×		回																									
深夜		×		回																										
医管理	公害相談										回																			
	公害外来療養指導										回																			
	その他										回																			
在宅	往診										回																			
	夜間										回																			
	深夜・緊急										回																			
	在宅患者訪問診療										回																			
投薬	その他										回																			
	薬剤										回																			
	②1 内服		薬剤		×		単位																							
	②2 屯服		薬剤		×		単位																							
	②3 外用		薬剤		×		単位																							
	②5 処方		薬剤		×		回																							
	②6 麻毒		薬剤		×		回																							
注射	②7 調基										回																			
	③1 皮下筋肉内										回																			
	③2 静脈内										回																			
	③3 その他										回																			
処置	③4 薬剤										回																			
	④0 薬剤										回																			
	⑤0 薬剤										回																			
	⑥0 薬剤										回																			
	⑦0 薬剤										回																			
	⑦0 フィルム等										回																			
	⑧0 処方せん										回																			
	⑧0 薬剤										回																			
	小計										点					点														
	合計										15円×					円														
10円×											円																			
+																				円 事由										
決定																				円										

(注)

印の欄は、記入しないこと。

疾病名の欄は該当する記号を で囲むこと。