立　替　払　用

領収（調剤）明細書【調剤】　令和　　年　　月分

氏名		男・女	生年月日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日
医療機関の所在地及び名称		医師氏名	1. 2. 3. 4. 5.	処方せん受付回数 回

医師番号	処方月日	調剤月日	処方		調剤数量	調剤診療点数			公費分点数
			医薬品名・規格・用量・剤型・用法	単位薬剤料		調剤料	薬剤料	加算料	
	・	・		点		点	点	点	点
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							

摘要		合計	点
		決定	点
調剤基本料	時間外加算	薬学管理料	
点	点	点	一部負担　円

上記のとおり領収(調剤)いたしました。

令和　　年　　月　　日

医療機関名
所　在　地
医　師　名
電 話 番 号　　―　　―

（注意事項）　1. すでに領収書を発行しているときは、「領収」の字句を消し、「診療明細書」としてください。
2. この領収(診療)明細書は暦月1ヶ月単位で作成してください。