

公害診療報酬明細書 (入院外)

平成 年 月 分

公害医療手帳の記号番号 神戸-

氏名

1 男 2 女 1 明 2 大 3 昭 年生

記載もれの無いように注意すること

公害医療機関の所在地及び名称
 貴医療機関の所在地、名称を各レシートに記載すること

疾病名	(1) イ 慢性気管支炎 □ 気管支ぜん息 ハ ぜん息性気管支炎 ニ 肺気腫	診療開始日	(1) 年 月 日 転	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	日
	(2) (1)で○をつけた認定疾病の続発症のみ	(2) 年 月 日						
	(3) をすべて記載すること。	(3) 年 月 日 帰						

様式第二号 (二)

		(1点15円) 点	(1点10円) 点
①	初診 時間外・休日・深夜	回	
⑫ 再診	再診	×	回
	外来管理加算	×	回
	時間外	×	回
	休日	×	回
	深夜	×	回
⑬ 指導	公害相談 月2回まで	回	
	公害外来療養指導 月1回のみ	回	
	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	回	
⑳ 投薬	②①内服 薬剤 単位	×	回
	②②屯服 薬剤 単位		回
	②③外用 薬剤 単位	×	回
	②④処方	×	回
	②⑤麻毒		回
	②⑦調基		回
	③①皮下筋肉内	回	
③②静脈内 手術料のみ	回		
③③その他	回		
③④薬剤		回	
④①処置	④①	回	
	④②薬剤		回
⑤①手術酔	⑤①	回	
	⑤②薬剤		回
⑥①検査	⑥①	回	
	⑥②薬剤		回
⑦①画像診断	⑦①	回	
	⑦②フィルム等		回
⑧①その他	⑧①処方せん	回	
	⑧②		回
	⑧③薬剤		回
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

公害医療手帳に記載されている認定疾病に○をつけること

特に重要なので記載もれの無いように注意すること

黒い部分(網かけの部分)に記入することはないので、白い部分のみに記入すること

各注射における薬剤のみの点数の合計を記入すること

撮影料、診断料は⑦①
フィルム等は⑦②

合計額はここに記入すること

ここには何も記入しないこと

注意 ※印の欄は、記入しないこと。

公害診療報酬明細書 (入院)

平成 年 月 分

公害医療手帳の記号番号 神戸-

氏名

1 男 2 女 1 明 2 大 3 昭 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 ハ ぜん息性気管支炎	ロ 気管支ぜん息 ニ 肺気腫	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	日
-----	----------------------------	-------------------	-------	-------------------------------------	---	----	----	----	-------	---

様式第二号(一)

		(1点12円)点	(1点10円)点
⑪	初診	時間外・休日・深夜	回
⑬	指導	医学管理	
⑭	在宅		
⑳ 投薬	㉑	内服	単位
	㉒	屯服	単位
	㉓	外用	単位
	㉔	調剤	日
	㉕	麻毒	日
㉖ 注射	㉗		回
	㉘	薬剤	
㉙ 処置	㉚		回
	㉛	薬剤	
㉜ 手術	㉝		回
	㉞	薬剤	
㉟ 検査	㊱		回
	㊲	薬剤	
㊳ 画像診断	㊴		回
	㊵	フィルム等	
㊶ 他その	㊷		
	㊸	薬剤	
㊹ 入院	入院年月日		年 月 日
	病診	㊹入院基本料・加算	
		×	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
㊺ 食事	基準	① 円×	日間
	特別	② 円×	日間
	食堂	③ 円×	日間
小計			③ 円
合計	④ 12円×①		円
	⑤ 10円×②		円
	⑥ 1.2円×③		円
	⑦ ④+⑤+⑥		円
※ 決定			円

入院外に同じ

他疾病を主として入院している場合は、認定疾病に係る療養を行った日数を数え付記すること。

※ 他疾病を主として入院している場合、他保険を使っていることがわかるよう付記すること。
例) 「他保険で入院中」

他保入院の場合は算定できない。

食事の小計に1.2倍した数字を記入
合計は1円単位まで記入すること。
(10円未満を四捨五入しないこと)
ここには記入しないこと。

注意 ※印の欄は、記入しないこと。