

公害診療報酬明細書(入院)

令和 年 月 分

公害医療手帳の記号番号 神戸ー

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	治癒	死亡	中止	診療実日数	日	
			(1点12円)点	(1点10円)点							
⑪ 初診	時間外・休日・深夜	回									
⑬ 医学管理											
⑭ 在宅											
⑳ 投薬	㉑ 内服	単位									
	㉒ 頓服	単位									
	㉓ 外用	単位									
	㉔ 調剤	日									
	㉕ 麻毒	日									
	㉖ 調基										
	㉗ 調基										
㉚ 注射	㉛ 薬剤	回									
	㉜ 薬剤										
㉞ 処置	㉟ 薬剤	回									
	㊱ 薬剤										
㊲ 手術酔	㊳ 薬剤	回									
	㊴ 薬剤										
㊵ 検査	㊶ 薬剤	回									
	㊷ 薬剤										
㊸ 画像診断	㊹ フィルム等	回									
	㊺										
㊻ その他	㊼ 薬剤										
	㊽ 薬剤										
㊾ 入院	入院年月日 年 月 日										
	病診	㊿ 入院基本料・加算									
		×	日間								
		×	日間								
		×	日間								
		×	日間								
	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							
㊿ 食事	基準	① 円× 回									
	特別	② 円× 回									
	食堂	③ 円× 日間									
	小計			③ 円							
合計			④ 12円×①								
			⑤ 10円×②								
			⑥ 1.2円×③								
			⑦ ④+⑤+⑥								
※ 決定											

様式第二号(一)

注意 ※印の欄は、記入しないこと。