

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 ３０７　－
 (墨田)

氏名

１男 ２女 １明 ２大 ３昭 ４平 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 ロ 気管支ぜん息 ハ ぜん息性気管支炎 ニ 肺気しゅ (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転帰	治癒	死亡	中止	診療実日数		
		(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										
投薬	㉑内服	単位								
	㉒屯服	単位								
	㉓外用	単位								
	㉔調剤	日								
	㉖麻毒	日								
	㉗調基									
	㊸注射	回								
	薬剤									
④〇処置	回									
	薬剤									
⑤〇手術酔	回									
	薬剤									
⑥〇検査	回									
	薬剤									
⑦〇画像診断	回									
	フィルム等									
⑧〇その他	回									
	薬剤									
入院	入院年月日		年 月 日							
	病 診	⑨〇入院基本料・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							
その他の										
小計				① 点	② 点					
食事	基準	円 × 回		円						
	特別	円 × 回		円						
	食堂	円 × 日間		円						
	小計			③ 円						
合計		④ 1 2 円 × ①	円							
		⑤ 1 0 円 × ②	円							
		⑥ 1 . 2 × ③	円							
		⑦ ④ + ⑤ + ⑥	円							
※決定				円						

注意 ※印の欄は、記入しないこと。

備考 1. この用紙は、日本工業規格 A 列 4 番黒刷りとすること。

2. 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 肺気しゅ」とすること。