

公害診療報酬明細書（入院外）

令和 年 月分

公害医療手帳の記号番号 3 0 7 —
 (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15円) 点	(1点10円) 点						
⑪ 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 医 管 学 理	公 害 相 談 回								
	公害外来療養指導								
	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								
	薬 剤 回								
⑯ 投 薬	⑳ 内服 { 薬剤 単位 回								
	㉑ 屯服 単位 回								
	㉒ 外用 { 薬剤 単位 回								
	㉓ 処方 × 回								
	㉔ 麻毒 × 回								
	㉕ 調基 回								
	㉖ 調基 回								
⑰ 注 射	㉗ 皮下筋肉内 回								
	㉘ 静 脈 内 回								
	㉙ そ の 他 回								
	㉚ 薬 剤 回								
⑱ 処 置	薬 剤 回								
㉛ 手 術 麻 酔	薬 剤 回								
	薬 剤 回								
㉜ 検 査	薬 剤 回								
	薬 剤 回								
㉝ 画 像 診 断	フイルム等 回								
	フイルム等 回								
㉞ その他	処 方 せ ん 回								
	薬 剤 回								
	薬 剤 回								
小 計		① 点	② 点						
合 計	㉟ 1 5 円×①	円							
	㊱ 1 0 円×②	円							
	㊲ ③+④	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。