

公害診療報酬明細書(入院)

令和 年 月分

※

A B

公害医療手帳の記号番号

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) 1. 肺気腫 2. 慢性気管支炎 3. 気管支ぜん息 4. ぜん息性気管支炎	1 診療開始日	(1) 年 月 日	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	日
	(2)	2	(2) 年 月 日	転				
	(3)	3	(3) 年 月 日	帰				
		4						

		(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 屯服 単位		
	㉓ 外用 単位		
	㉔ 調剤 日		
	㉕ 麻毒基 日		
③⑩ 注射薬	剤 回		
	剤 回		
④⑩ 処置	剤 回		
	剤 回		
⑤⑩ 手術	剤 回		
	剤 回		
⑥⑩ 検査	剤 回		
	剤 回		
⑦⑩ 画像診断	フィルム等 回		
	剤 回		
⑧⑩ その他	剤 回		
	剤 回		
入院年月日 年 月 日			
⑨⑩ 入院	病 診 ⑨⑩ 入院基本料・加算		
		× 日間	
公害入院療養指導料			
	× 日間		
	× 日間		
清浄空気室管理料			
日 日間			
そ の 他			
小 計		① 点	② 点
⑨⑦ 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 12円 × ①		円
	⑤ 10円 × ②		円
	⑥ 1.2 × ③		円
	⑦ ④+⑤+⑥		円
※ 決 定			円

様式第二号(一)

注意 ※印の欄は、記入しないこと。