

領収（診療）明細書

(歯科)

氏名	男・女 明・大・昭 年生		実日数	日											
傷病名部位															
初診	時間外 休日 深夜 乳 障 病										点				
再診	時間外 休日 深夜 乳 障 病										指導 +	衛 +	F +		
投薬・注射	内・屯・外・注										調	処方	処	注	
X線検査	パ全顎 枚		模	平測	S倍一般	適応研 +	精密	その他							
	標		EMR			衛 +	再評								
処置	即処		普処	覆罩	除去		知覚過敏		ラバー	咬調					
	抜	麻	感染根処	根管貼薬	根	即	失	生切	加圧根充						
手術	除石		PCu r		P処		切開	初期	G E c t						
	抜歯	乳	前	白	難	埋	付着	F O p							
その他											特定	薬剤			
麻酔	伝麻	浸麻	I S +		その他										
歯冠形成	補診	+		印象									+		
	前鑄ジ乳帯 (生)	前鑄ジ乳帯 (失)	(根面) (窩洞)		支台 築造	メタル その他	咬合				EE				
修復	14k					前装冠	パ ニ 銀			リイテナー					
	バ大					金	圧	14k		装着材料					
欠損	バ小					属	大	バ ニ 銀		再装着					
	ニ大					冠	小	銀							
綴	銀大					乳	ジ	硬ジ		人工歯					
	銀小前														
綴	ボンテック	鑄	バ大	バ小	裏装	バ前	バ小	装	バ	鑄	バ ニ	人工歯			
	前装	ニ	銀	14k	他	着	屈曲	不特	下強						
綴	有床義歯	1~4 歯	12~14 歯		床裏装	1~4 歯	12~14 歯		床修理	ろう	歯				
	鑄造鉤	5~8 歯	総義歯		5~8 歯	総義歯		線	14	双	不・特	レソ ナシ			
義歯調整		新製・床裏装・I 算定 (年 月)													
その他															
その他															
										合計金額	円				

上記のとおり領収いたしました。

年 月 日

医療機関等 { 所在地
名称
医師氏名

TEL ()

〔記入上の注意〕

1. 上の領収明細書は医師の一般診療を受けたときのみ使用してください。
2. 上の明細書に代えて、診療報酬明細書の用紙により、医療機関等の名称・所在地・医師の氏名・印の表示のある証明書を作成しても差し支えありません。
3. すでに領収明細書の発行があるときは記入の必要ありません。領収書のみ発行があるときは「領収」の字句を消し「診療明細書」として使用してください。
4. 入院外・調剤に関する請求のときは別の領収明細書を添付してください。