様式第二号（二）

公害診療報酬明細書（入院外）　　年　　月分

医療機関コード＿＿＿＿＿＿＿＿

公害医療手帳の記号番号	０９（品川）──
氏名	（男・女）　明・大・昭・平・令　　年生

公害医療機関の所在地及び名称

疾病名	イ	ロ	ハ	ニ
(1)	慢性気管支炎	気管支ぜん息	ぜん息性気管支炎	肺気しゅ
(2)				
(3)				

診療開始日		転帰	治ゆ	死亡	中止	診療実日数
(1)	年　月　日					日
(2)	年　月　日					
(3)	年　月　日					

			(1点15円)点	(1点10円)点
⑪	初	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 医学管理	公害相談（月2回まで）28点×	回		
	公害外来療養指導（月1回まで）510点			
	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			
	薬剤			
⑳ 投薬	㉑ 内服 薬剤	単位		
	㉑ 内服 調剤	×　回		
	㉒ 屯服	単位		
	㉓ 外用 薬剤	単位		
	㉓ 外用 調剤	×　回		
	㉕ 処方	×　回		
	㉖ 麻毒	回		
	㉗ 調基			
㉚ 注射	㉛ 皮下筋肉内	回		
	㉜ 静脈内	回		
	㉝ その他	回		
	㉞ 薬剤			
㊵ 処置		回		
	薬剤			
㊿ 手術麻酔		回		
	薬剤			
⑥⓪ 検査病理		回		
	薬剤			
⑦⓪ 画像診断		回		
	フィルム等			
⑧⓪ その他	処方せん	回		
	薬剤			
小計			①　点	②　点

合計		
	③　15円×①	円
	④　10円×②	円
	⑤　③＋④	円

※　決定　（医療機関では記入しないこと）　　円