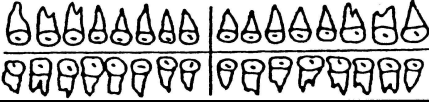


診療報酬領収済明細書

組合員証の 発行機関	鹿児島県市町村職員共済組合
組合員住所氏名	公務上
療養者氏名 生年月日	年 月 日生
公務外	乗船中発病したもの 下船中発病したもの
部位及び傷病名	左  右
転	帰
治	繰
ゆ	越
	死
	亡
	転
	医
	中
	止
初診	年 月 日 当月開始
年 月 日	診療日数
終診	年 月 日
診療の内訳	
項目	内訳
診察料	初診 円
投薬料	内服薬 種類 日分 円
	種類 日分 円
	種類 日分 円
投薬料	頓服薬 種類 円
	外用薬 種類 円
注射料	皮下筋肉内 回 円
	静脈内 回 円
処置料(硬)	撒去 歯 円
	普通処置 回 円
	複雑根管 管 回 円
	抜髄 歯 円
充填料	アマルガム 歯 円
	セメント 歯 円
インレー料	金合金ポスト 複雑かどうか 歯 円
	銀合金 歯 円
補てつ料	義歯 床歯 円
	金属こう 14K 特殊鋼 不銹鋼 レスト有無 歯 円
	パラタ ルバー リンガ ルバー 特殊鋼 不銹鋼 歯 円
	歯冠性続歯 14K レヂン 陶歯 歯 円
	支台築造 銀 ア セ 歯 円
	金属冠 金 金パラ 銀合金 歯 円
	その他 円
手術料	拔牙 歯 円
	手術 円
	その他 円
処(置)軟料	歯石除去 回 円
	円
レントゲンその他	円
合計	円
領収済額	円
上記のとおり領収しました。	
鹿児島県市町村職員共済組合 理事長 殿	
令和 年 月 日	
医療機関名 及びその住所	
初診の日の診療に要した額	円
入院の初日	年 月 日

備考 この明細書は、歯科医師から診療を受け、又はその処方箋に基づいて調剤を受けた場合に用いる。