



医療等の状況 (診療報酬領収済明細書)

令和 年 月 分

▲この二次元コードは、JSCが様式の種類を識別するために使用するものです。

○この用紙は、独立行政法人日本スポーツ振興センター(JSC)の災害共済給付金の支払請求に使うものです。

被災児童 生徒等	氏名		男	平成 令和 年 月 日生			
			女				
傷病名	(1)		診開	(1) 令和 年 月 日			
	(2)		始	(2) 令和 年 月 日			
	(3)		療日	(3) 令和 年 月 日			
初診	時間外・休日・深夜	回	点	診療実日数	転 帰		
再診	再診 外来管理加算 時間外 休日 深夜	× × × ×	回 回 回 回	日	治 ゆ	死 亡	中 止
医管 学理							
在宅	往診 夜間 深夜・緊急 在宅患者訪問診療 その他 薬 剤		回 回 回 回				
投薬	内服	{薬調剤 薬剤	×	単位 回			
	外用	{薬調剤 薬剤	×	単位 回			
	処方 麻毒基	×	回 回				
注射	皮下筋肉内		回				
	静脈内 その他		回 回				
処置	薬 剤		回				
手麻 術酔	薬 剤		回				
検病 査理	薬 剤		回				
画診 像断	薬 剤		回				
その他	処方せん 薬 剤		回				
合計			点				
上記のとおり領収しました。							
<p style="text-align: center;">殿</p> <p style="text-align: center;">医療機関所在地及び名称</p> <p>令和 年 月 日 氏名</p>							

(注) 1 この明細書は、医療保険各法に基づく被扶養者、被保険者又は組合員としての療養以外の療養(入院外)を受けた場合に使用すること。
2 この明細書の用紙は、日本産業規格A4縦型とすること。