

公害調剤報酬明細書

年 月分

公害医療手帳の記号番号 板橋 (19) -	
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 年生

公害医療機関の
所在地及び名称

病院又は診療所の所在地及び名称	処方せんを交付した医師の氏名	1. 2. 3. 4. 5.		6. 7. 8. 9. 10.		処方せん受付回数 回		
		処方		調剤報酬点数				
医師番号	処方月日	調剤月日	医薬品名・規格・用量・剤型・用法	単位薬剤料	調剤数量	調剤料	薬剤料	加算料
	・	・		点		点	点	点
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
摘要					小計	④ 点	⑤ 点	⑥ 点
①調剤基本料	点	②時間外等加算	点	③薬学管理料	点	⑦ ①+②+③+④+⑥ 点		⑧ ⑤×10 円
					合	⑧ ⑦×15 円		
※決定					計	⑩ ⑧+⑨ 円		

様式第四号

注意 ※印の欄は記入しないこと。