

医療等の状況 (診療報酬領収済明細書)



▲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。

令和 年 月 分

区分	精神・結核・療養						
被災児童 生徒等	氏名			男	平成 年 月 日生		
				女			
傷病名	(1)			診療開始日	(1)	令和 年 月 日	
	(2)				(2)	令和 年 月 日	
	(3)				(3)	令和 年 月 日	
初診	時間外・休日・深夜 回 点			診療実日数	転帰		
医管 学理				日	治ゆ	死亡	中止
在宅							
投薬	内服	服用	単位				
	屯外	服用	単位				
注射	皮下	筋肉内	回				
	静脈	内	回				
	その他		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	薬剤						
入院	入院年月日	令和 年 月 日					
	病診	入院基本料・加算 点					
		×	日間				
		×	日間				
		×	日間				
食事	基準			備考			
		円×	日間		認・3月超		
		円×	日間				
		円×	日間				
	円×	日間					
合計	点			食事療養負担額	円		
上記のとおり領収しました。							
令和 年 月 日				医療機関所在地及び名称 氏名			

(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)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。