

領 収 金 額 内 訳					査定	備 考
種 目	日(回)数	点 数	1点単価	金 額	点 数	
診察料	初 診					
	再 診					
	指 導					
	往 診					
投薬料	内服薬					
	頓服薬					
	外用薬					
注射料	皮下筋肉内					
	静脈内					
	その他					
処置料						
手術料	切開					
	創傷処理					
	手術					
検査料						
X線料	単純撮影					
	造影剤使用撮影					
	特殊撮影					
その他	理学療法					
	特殊療法					
	その他					
入院料	入院料					
	医学管理料					
計						

上記のとおり領収しました。

年 月 日

医 師 住 所

氏名及び印



(注)薬剤、注射薬は薬名、数量、単位を記入して下さい

X線はフィルムの大きさ、造影剤等を記入して下さい

検査は検査項目を記入して下さい

その他、レセプト作成と同様に記入して下さい