

公害調剤報酬明細書

令和 年 月分

公害医療手帳の記号番号 322-

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 の名称	処方 せし た医 師の 氏名	処方			調剤 数量	調剤報酬点数		
		1	2	3		調剤料	薬剤料	加算料
		1						処方せん 受付回数
		2						
		3						
		4						
		5						
								回
医師 番号	処方月日	調剤月日	処 方		調剤 数量	調 剤 報 酬 点 数		
			医薬品名・規格・用量・剤型・用法	単位薬剤料		調剤料	薬剤料	加算料
					点	点	点	点
摘要					小	④ 点	⑤ 点	⑥ 点
					計			
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	円
					合	⑧ ⑦×15円		円
※決定	円				計	⑩ ⑧+⑨		円

様式第四号

注意 *印の欄は、記入しないこと。