領収（診療）明細書

（歯科）

氏名	明・大・昭　年生	実日数	日		
傷病名部位					
初診	時間外　休日　深夜　乳　障　病				点
再診	再診　時間外　休日　深夜　乳　障　病	指導　＋	衛＋	F＋	
投薬・注射	内・屯・外・注　・調　・処方	処		注	
X線検査	パ 全顎　枚 / 標	模 / EMR	平測 / S倍一般	適応 研＋ 衛＋	精密 再評 / その他

処置・手術	即処	普処	覆罩	除去	知覚過敏	ラバー	咬調	
	抜 髄	麻 抜	感染根処	根管貼薬	根 充	即 充	失 即 充	生切 / 失切	加圧根充
	除石	PCur	P処	切開	初期	GEct		
	抜歯	乳　前　臼　難　埋	付着	FOp				
	その他		特定薬剤					
麻酔	伝麻	浸麻	IS　＋	その他				

歯冠修復及び欠損補綴	補診	＋	印象						＋
	歯冠形成	前鋳ジ乳帯（生活） / 前鋳ジ乳帯（失活） / （根面）（窩洞）	支台築造 メタル / その他	咬合					＋
				試適					EE
				充填	ア	光・初	グ・複	その他	研磨 / ピン
	鋳造歯冠修復	14k / パ大 / パ 小前 / ニ大 / ニ大 / 銀大 / 銀 小前 乳	前装冠 パ　ニ　銀	金属冠 圧鋳 大 小 大 小 / 圧鋳他	継続歯 14k パ ニ 銀 / 仮				リイテナー / 装着材料 / 再装着
				乳	ジ	硬ジ			
	ポンティック	鋳造 パ大 ニ / パ小 銀	裏装 パ前 14k / パ小 他	装着	バー	鋳 / 屈曲	パ　ニ / パ上 不特 / 下 強		人工歯
		前装 パ　ニ　銀							
	有床義歯	1～4歯 / 5～8歯 / 9～11歯 / 12～14歯 / 総義歯 / ゆ	床裏装 1～4歯 / 5～8歯 / 9～11歯 / 12～14歯 / 総義歯 / ゆ	床修理	ろう / 保 / 修理				
	鋳造鉤	14K 双大 双小 両大 両小 両前 / パ 双大 双小 両大 両小 両前	ニ	線鉤 14k 双 レスト アリ	不・特 双 レスト アリ	レスト ナシ フック スパー			
	義歯調整	新製・床裏装・I　算定（　年　月）							
	その他								
その他									
							合計金額	円	

上記のとおり領収いたしました。

令和　年　月　日

医療機関等
- 所在地
- 名称
- 医師氏名

TEL　（　）

〔記入上の注意〕
1．上の領収明細書は医師の一般診療を受けたときのみ使用してください。
2．上の明細書に代えて、診療報酬明細書の用紙により、医療機関等の名称・所在地・医師の氏名・印の表示のある証明書を作成しても差し支えありません。
3．すでに領収明細書の発行があるときは記入の必要ありません。領収書のみ発行があるときは「領収」の字句を消し「診療明細書」として使用してください。
4．入院外・調剤に関する請求のときは別の領収明細書を添付してください。