

公害調剤報酬明細書

令和 年 月 分

様式第四号

公害医療手帳の記号番号 (江東) 308-		
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 年生	

公害医療機関の所在地及び名称

病院 所在地 又は 診療所 の 名称	処方せん 交付 回数
1. 2. 3. 4. 5.	6. 7. 8. 9. 10. 回

医師 番号	処方 月日	調剤 月日	処方		薬剤 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 点		調剤料 点	薬剤料 点	加算料 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	⑨ ⑤×10円	円	
				合	⑧ ⑦×15円 円			
※決定	円		計	⑩ ⑧+⑨		円		

注意 ※印の欄は、記入しないこと。