

## 診療内容明細書

受診者氏名

\_\_\_\_\_

診療期間 年 月 日から 日間  
年 月 日まで

生年月 昭・平・令 年 月 日

傷 病 名	(1)	診 療 開 始 日	(1)	年	月	日	決 定  (この欄は記入し ないで下さい。)	
	(2)		(2)	年	月	日		
	(3)		(3)	年	月	日		
	(4)		(4)	年	月	日		
	(5)		(5)	年	月	日		
⑪ 初診	時間外・休日・深夜	回	点					
再 診	再 診	×	回					
	⑫ 内科再診等	×	回					
	時 間 外	×	回					
	休 日	×	回					
	診 深 夜	×	回					
外来管理								
⑬ 指導								
在 宅	⑭ 往 診	回						
	夜 間	回						
	緊急・深夜・暴風雨雪・難路	回						
投 薬	そ の 他	回						
	薬 剤	回						
	⑮ 内服	薬剤	単位					
		調剤	×	回				
	⑯ 屯服	薬剤	単位					
		調剤	×	回				
	⑰ 外用	薬剤	単位					
調剤		×	回					
注 射	⑱ 処 方	×	回					
	⑲ 麻・覚・毒	回						
	⑲ 調 基	×	回					
	⑳ ① 皮下筋肉内	回						
⑳ 注 射	② 静 脈 内	回						
	③ そ の 他	回						
	④ 処 置	回						
㉑ 処 置	薬 剤	回						
	㉒ 手 術 静	回						
㉓ 検 査	薬 剤	回						
	㉔ 画 診 断	回						
㉕ 其 他	処方せん	×	回					
	薬 剤	回						
合 計		点						

上記のとおり診療を行いました。

年 月 日

住所  
医師 氏名