

領収(診療)明細書
【歯科】

(備考) すでに申請の対象となる費用については領収書を発行しているときは、「領収」の字句を消し、「診療明細書」として、所定の事項を記入してください。

Form with multiple sections: 患者氏名, 性別, 生年月日, 令和・平成・令和 年月日, 傷病名部位, 診療期間, 令和 年月日 から 年月日 まで (診療実日数), 初診, 再診, 管理・リハ, 投薬・注射, X線検査, 処置・手術, 麻酔, 歯冠形成, 修復及び欠損補綴, その他, 摘要, 合計, 減額 割(円) 免除・支払猶予 (上記のうち公費負担額 円), 令和 年 月 日, 医療機関の所在地, 医療機関の名称, 医療機関の電話番号, 医師の氏名