第27号の3

診療報酬領収済明細書

<table>
<tr><td>組合員等
記号・番号</td><td></td><td>保険者番号</td><td></td><td>組合の名称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>組合員住所氏名</td><td colspan="5"></td><td>公務上</td></tr>
<tr><td>療養者住所氏名</td><td colspan="5">年　月　日生</td><td>公務外</td></tr>
<tr><td rowspan="2">負傷名</td><td colspan="3" rowspan="2"></td><td>負傷の年月日</td><td colspan="2">令和　年　月　日</td></tr>
<tr><td>負傷の経過</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>負傷の原因</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>施術開始
年月日</td><td>令和　年　月　日</td><td>施術終了
年月日</td><td>令和　年　月　日</td><td>転帰</td><td colspan="2">治癒、継続中
転医、中止</td></tr>
<tr><td>施術の種類</td><td>回数</td><td>1回の料金</td><td>加算料金</td><td>施術料金</td><td colspan="2">施術を行なつた期間</td></tr>
<tr><td>初検料</td><td></td><td>円</td><td>深夜
時間外　円</td><td>円</td><td colspan="2">月　日</td></tr>
<tr><td>往療料</td><td></td><td></td><td>夜間、難路、暴風雨雪、距離</td><td></td><td colspan="2">自　月　日
至　月　日</td></tr>
<tr><td>整復固定処置
又は初回処置</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2">月　日</td></tr>
<tr><td>後療処置</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2">自　月　日
至　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">罨法料</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td>回数</td><td>1回の料金</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2">自　月　日
至　月　日</td></tr>
<tr><td>回</td><td>円</td></tr>
<tr><td>その他</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>領収額</td><td colspan="2">円</td><td>一部負担金</td><td>円</td><td>一部負担金を控除した額</td><td>円</td></tr>
</table>

上記のとおり領収しました。

殿

令和　年　月　日

整復師　住所
氏名

1　「負傷の原因」欄は、具体的に詳しく書いてください。

2　標準回数を超過した場合にはその事由を書いてください。

3　「一部負担金を控除した額」欄は、領収額(施術に要した費用の額)から一部負担金を差し引いた額を記入してください。

備考

1　この明細書は、整復師から施術を受けた場合に用いる。

2　用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。