ＰＤＦ

調剤費領収明細書（薬剤）

〔東京食品販売国民健康保険組合〕

令和　　年　　月分

患者氏名	Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月　　日生（男・女）	被保険者証記号番号	78－
医療機関 所在地		保険医療機関コード	
医療機関 名称		保険医氏名	

処方年月日	調剤年月日	剤型	処方(医薬品名・規格・用量・用法)	単位薬剤料	調剤数量	調剤料	加算料	＊決定
		内服 頓服 外用		点・円	点・円	点・円	点・円	点
		内服 頓服 外用		点・円	点・円	点・円	点・円	点
		内服 頓服 外用		点・円	点・円	点・円	点・円	点
		内服 頓服 外用		点・円	点・円	点・円	点・円	点

処方せん受付	回	基本料	点・円	薬学管理料	点・円
時間外	点・円				
調剤に要した費用の合計		円		＊決定	点

上記のとおり調剤を行い費用を領収いたしました。

令和　　年　　月　　日　　電話番号 ＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿

調剤薬局
所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
名　称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

薬剤師氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

(注)1. この明細書は、暦月1ヵ月単位に作成してください。
2. ＊印欄に記入しないでください。

・この明細書は、緊急やむを得ない事情から保険証を医療機関等の窓口に提示しないで処方せんの交付を受けたときに、薬局から調剤内容の記入をしてもらってください。
・医科または歯科診療に関する領収明細は、別の明細書が必要になります。
・海外渡航中の傷病に関わる領収明細にこの明細書は使用できません。