

医 療 費 概 算 内 訳 表

患者 氏名			年 齢 歳		保 険 種 別 / 健 本 ・ 健 家 ・ 共 本 ・ 共 家 ・ 国 保 ・ 生 保									
内 訳	当 初 1 か 月	2 か 月	3 か 月	4 か 月	5 か 月	6 か 月	7 か 月	8 か 月	9 か 月	10 か 月	11 か 月	12 か 月	合 計	
診 療 月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月		
基本診察料													点	
投 薬													点	
注 射													点	
処 置													点	
検 査													点	
手 術													点	
そ の 他													点	
入 院 料													点	
合 計 点 数													点	
入 院 実 日 数													日	
通 院 実 日 数													日	

- ※ 当初の1か月は意見書による医療開始日から月末まで、2か月目以降は歴年で記入して下さい。
- ※ 医療費の概算額の算定は、健康保険診療報酬点数表によって行い、食事療養の費用を除いて下さい。