

調 剤 領 収 明 細 書

【 調 剤 】

患者氏名				性別	男 ・ 女		生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
所在地・名称 医療機関の					医師氏名	1. 2. 3. 4. 5.			処方せん 受付回数
									回
医師 番号	処方月日	調剤月日	処 方		調剤 数量	調剤報酬点数			公費分点数
			医薬品名・規格・用量・剤形・用法	単位薬剤料		薬剤調整料 調剤管理料	薬剤料	加算料	
	・	・			点	点	点	点	点
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
	・	・							
摘要									
調剤基本料			時間外等加算		薬学管理料		合計	円 減額 割(円) 免除・支払猶予 (上記の内公費負担額 円)	
点			点		点				
上記のとおり領収（調剤）いたしました。 所 在 地 薬 局 名 称 電 話 番 号 薬 剤 師 氏 名									