調剤報酬明細書並びに領収書

（療養に要した費用及び調剤の明細）

黒崎播磨健康保険組合

患者氏名		生年月日	年　　月　　日

医療機関名称及び所在地		保険医氏名	

処方月日	調剤月日	処方		調剤数量	調剤報酬点数		
		医療品名・規格・用量・剤型・用法	単位薬剤料		調剤料	薬剤料	加算料
			点		点	点	点

調剤基本料	点	摘要	
時間外等加算	点		
指導料	点		
合計	点		円

黒崎播磨健康保険組合(206-3)　2024.12

上記の通り、 金　　円也 を領収しました。

年　　月　　日

患者名　　様

※この調剤報酬明細書並びに領収書は療養費支給決定をする際に必要となりますので診療内容を詳細に記載下さい。

所在地

電話番号

調剤薬局名