

# 調剤報酬（領収）明細書 （ 月 日から 月 日までの分）

(注) 1. 領収(診療)明細書の記載は診療報酬明細書に準じて記載して下さい。  
 2. 領収(診療)明細書にかえて診療報酬明細書を使用しても差し支えありません。

氏名			生年月日	昭和 平成 令和	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	剤型	処 方	所定単位当り点数	調剤数量	調剤報酬点数	
・	・	内服 頓服 その他		調剤料	点		点
・	・			薬剤料			
・	・			計			
・	・			調剤料			
・	・			薬剤料			
・	・	計					
・	・	内服 頓服 その他		調剤料			
・	・			薬剤料			
・	・			計			
・	・			調剤料			
・	・			薬剤料			
・	・	計					
・	・	内服 頓服 その他		調剤料			
・	・			薬剤料			
・	・			計			
・	・			調剤料			
・	・			薬剤料			
・	・	計					
処方せん受付回数			回	調剤 基本料	点		
備考				① 合 計		円	
				② 薬剤一部負担金額		円	
				③ 公費負担額		円	

上記明細書のとおり (①+②-③) \_\_\_\_\_ 円 を領収しました。

年 月 日 保険薬局の所在地  
 名 称  
 開設者氏名  
 T E L ( )