

指定病院等の番号

病院等の名称

帳票種別 34722 修正項目番号

①新継再別 ②転歸事由

③支払額

④ 労働保険番号 ⑤ 治療年月日 ⑥ 療養期間

⑤ 増減コード及び増減額 ⑧ 増減理由 ⑨ 決定年月日 ⑩ 処理区分

修正欄

労働者の氏名 (歳) 事業の名称 事業場の所在地 都府道県 郡区市

傷病の部位及び傷病名 傷病の経過

Table with columns: 診療内容, 点数(点), 診療内容, 金額, 摘要. Includes rows for 初診, 再診, 指導, 在宅, 投薬, 注射, 処置, 手術, 検査, 画像, 処方せん.

診 療 費 請 求 書 (入院外用)

職員記入欄(この欄は記入しないでください)