

令和 年 月分

様式第四号

公害医療手帳の記号番号 03-港-	
氏 名	認定疾病名
	1男 2女 1明 2大 3昭 年生

公害医療機関の
所在地及び名称

所在地及び名称 病院又は診療所の		処方せんを交付した医師の氏名	1. 2. 3. 4. 5.	6. 7. 8. 9. 10.	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							
			医薬品名・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					
	.	.											
	.	.											
	.	.											
	.	.											
	.	.											
	.	.											
	.	.											
	.	.											
	.	.											
	.	.											
	.	.											
	.	.											
	.	.											
	.	.											
	.	.											
	.	.											
	.	.											
	.	.											
	.	.											
	.	.											
	.	.											
	.	.											
摘 要					小 計				④ 点	⑤ 点	⑥ 点		
① 調 剤 基 本 料 点		② 時 間 外 等 加 算 点			③ 薬 学 管 理 料 点				合 計	⑦ ①+②+③ +④+⑥ 点	⑨ ⑤×10円 円		
				⑧ ⑦×15円 円									
※決定	円				⑩ ⑧+⑨ 円								

注意 ※印の欄は、記入しないこと、

備考 この用紙は、日本産業規格A列4番黒刷りとすること。