

公害医療手帳の記号番号 03—港—

氏名 1男 2女 1明 2大 3昭 年生

医療機関コード ←必ず記入して下さい

公害医療機関の  
所在地及び名称

4日以上の場合は症状詳記  
が必要

疾病名	(1) イ 慢性気管支炎	ロ 気管支ぜん息	診療開始日	(1) 年 月 日	診療終了日	診療実日数	日
	ハ ぜん息性気管支炎	ニ 肺気しゅ		(2) 年 月 日			
	(2)	(3) 年 月 日					
	(3)						

			(1点15円)点	(1点10円)点
⑪ 初診	時間外・休日・深夜	回		
⑫ 再診	再診	×	回	
	外来管理加算	×	回	
	時間外	×	回	
	休日	×	回	
⑬ 医管字	深夜	×	回	
	公害相談		回	
	公害外来療養指導		回	
	その他		回	
⑭ 在宅	往診		回	
	夜間		回	
	深夜・緊急		回	
	在宅患者訪問診療		回	
⑮ 薬剤	その他		回	
	薬剤		回	
	⑯ 内服	単位	回	
	⑰ 外用	単位	回	
	⑱ 処方	単位	回	
	⑲ 麻毒	単位	回	
⑳ 注射	⑳ 調基		回	
	㉑ 皮下筋肉内		回	
	㉒ 静脈内		回	
	㉓ その他		回	
㉔ 薬剤			回	
			回	
			回	
			回	
㉕ 処置			回	
			回	
			回	
			回	
㉖ 検査			回	
			回	
			回	
			回	
㉗ 画像診断			回	
			回	
			回	
			回	
㉘ その他			回	
			回	
			回	
			回	
小計			① 点	② 点
③ 15円×①				円
④ 10円×②				円
⑤ ③ + ④				円
※ 決 定				円

←初診は何年たっても1回のみ  
再診は、主疾病が認定疾病以外のときは公害では算定できません。  
「他法で請求」と記入して下さい

老人点数は使用しません

←28点 ①月2回まで ②初診の日は算定しない  
←510点  
①月1回のみ  
②初診の日から1ヶ月経過してから  
③他保険の療養の給付を同時に受けている場合、  
特定疾患療養管理料を同時に算定できない。

薬剤情報提供料、特定薬剤治療管理料 その他

※生物学的製剤の初回処方箋は症状詳記が必要。

注射の手技料(1点15円)と薬剤料(1点10円)は  
各々別欄に記入して下さい

X線の撮影診断料(1点15円)とフィルム代(1点10円)  
は各々別欄に記入して下さい

白抜きの方へ点数を入れて縦に小計①と②を算出  
③……①×15円  
④……②×10円  
⑤……③+④で合計(請求の合計)

診療日を○で囲むようお願いいたします。

1 2 3 4 5 6 7  
8 9 10 11 12 13 14  
15 16 17 18 19 20 21  
22 23 24 25 26 27 28  
29 30 31

注意 ※印の欄は、記入しないこと