

領収（調剤）明細書

患者氏名			性別	男・女	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日生	
医療機関の所在地及び名称					医師氏名				処方せん 受付回数 回	
					1. 2. 3. 4.					
医師 番号	処方月日	調剤月日	処方		調剤 数量	調剤報酬点数			公費分点数	
			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	点	
摘要										
調剤基本料			時間外等加算			薬学管理料			合計	
点			点			点			円	
									減額 割（円）免除・支払猶予 （上記のうち公費負担額）	
									円	

上記のとおり領収（調剤）いたしました。

令和 年 月 日
所在地
薬局の名称
薬剤師氏名



※上の明細書に代えて、調剤報酬明細書等の用紙により、明細書を作成していただいても差し支えありません。