

調剤の行われた年月を記載すること。

## 公害調剤報酬明細書

令和 5 年 5 月分

見本

公害医療手帳の記号番号 荒川ー 1234

荒川区荒川2-11-1

氏名

荒川 太郎

公害医療機関の  
所在地及び名称

荒川保健薬局

1男 2女 大正・昭和 30年 1月 1日生

病院又は診療所の 所在地及び名称	荒川区荒川2-11-1		処方せんの交付 した医師の氏名	1 保健 太郎	6	処方せん受付回数
	荒川保健診療所			2	7	
				3	8	
				4	9	
				5	10	
						1 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		
1	5・30	5・30	テオフィリン徐放錠100mg 内服 分2 朝食後就寝前	2錠	1 点	30	24 点	60 点	30 点	
1	5・30	5・30	カルボシステイン錠 500mg 内服 分3 毎食後	3錠	2 点	30	24 点	60 点	60 点	
1	5・30	5・30	アドエア125 エアゾール120吸入用 1日2回 1回2吸入	1瓶	750	1	10 点		750 点	

所定単位(内服薬にあつては1剤1日分、内服用滴剤、屯服薬、注射薬及び外用薬にあつては1調剤分)ごとに、調剤した医薬品名、用量(処方せんにおいて1日用量による記載でないものにあつては1回用量及び1調剤分の投薬全量)、剤型及び用法を記載し、次の行との間を線で区切ること。

## 記入事項について

- ◆ (公害)レセコンでの作成可能
- ◆ 様式第四号で作成する場合、コピーしてご利用ください。
- ◆ 手書きでの作成可能
- ◆ 必要箇所の切り張り作成可能
- ◆ 調剤基本料・後発薬品調剤体制加算の種類等に変更があつた場合は、  
厚生局からの「加算受理について(通知)」の写しを添付して下さい。
- ◆ 明細書の点検及び審査を行い、公害で認められていない薬剤及び加算があつた場合は返戻とさせていただきます。(返戻された明細書は訂正後、再請求して下さい)
- ◆ 処方によっては、医師による症状詳記の添付を依頼する事があります。
- ◆ 医療情報・システム基盤整備体制充実加算は算定不可

摘要	小計					④	点	⑤	点	⑥	点
						178		840		0	

①調剤基本料 点	②時間外等加算 点	③薬学管理料 点	⑦ ①+②+③+④+⑥ 点	⑨ ⑤×10円
記号 基D後C	記号	記号と回数 薬B1	283	
点数 46	加算点数	点数 59	⑧ ⑦×15円 4,245 円	8,400 円
※決定			⑩ ⑧+⑨ 12,645 円	

注意 ※印の欄は、記入しないこと。