

自立支援医療費（更生医療）見積り明細書 全障害共通用

氏名		医科診療報酬点数表により算定すること。			
種 別	摘 要 <small>医科診療報酬点数表の 区分記号・番号・項目を含めて記載</small>	点 数	備 考		
手術 (術式)					
特定治療材料		/		円	
麻 酔	種類 () 時間				
自己血貯血 輸 血				術前貯血予定日	
検 査				術前術後の一般検査 X—P・画像診断等	
処 置				歯科矯正の場合、別紙 に記載してください。	
薬 治				輸液・投薬・注射等	
リハビリ テーション	() 日間				
入 院	() 日間				
食事療養費	標準負担額を除いた金額 (一食) 円 × () 回	/		円	
診察(再診)	(通院) 日中 () 回				
治療用器具	要・否 器具名 ()	/		円	
その他				退院時指導料等	
病院事務担当者		合 計	点 数	点	/
連絡先電話番号			※ 金 額	円	

※ 合計金額 = (合計点数 × 10) + (備考欄の金額)