

# 更生医療概算額内訳書

氏名			
種別	摘要	点数	備考
手術	手術内容及び術式		
手術予定年月日	年 月 日		
薬治	投薬 注射		
処置			
麻酔	種類		
	時間		
検査			
入院 入院予定年月日	年 月 日 日間		
診療			
リハビリテーション			
血液透析 CAPD			
治療用装具	要・否 装具名		
輸血			
訪問看護			
その他			
年 月 日		合計	点数
病院名			金額
事務担当者名			印