医療費及び移送費概算額算出明細書

受診者氏名		住所		年齢	歳	医師名	

治療予定日数及び医療費概算書														
内訳		当初の第１月	第２月	第３月	第４月	第５月	第６月	第７月	第８月	第９月	第１０月	第１１月	第１２月	計
初診料及び再診料		点												
往診料		点												
薬治料	（薬品名）	日分 点 回 点 回 点												
注射料	皮下筋肉 静脈内 その他	回 点 回 点 回 点												
処置料	（処置名）	回 点 回 点 回 点												
検査料	（検査名）	回 点 回 点 回 点												
手術料	（手術名）	回 点 回 点 回 点												
その他		回 点												
入院料		点												
合計点数		点												
合計金額		円												
看護料		日間 円												
移送費概算額	区間	日間 円												
	一往復に要する費用	円												
医療費及び移送費総計		円												