令和６年８月１日現在

**医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療の実施報告書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **区分** | **項目** | **患者からの徴収額**　（消費税を含む） |
|  | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 |
|  | 検 査 | ・α－フェトプロテイン（ＡＦＰ） | 　・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・癌胎児性抗原（ＣＥＡ） | 　・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・前立腺特異抗原（ＰＳＡ） | 　・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・ＣＡ19－9 | 　・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | リ　　ハ　　ビ　　リ　　テ　　ー　　シ　　ョ　　ン | ・心リハ（Ⅰ） | 　・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・心リハ（Ⅱ） | 　・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・脳リハ（Ⅰ） | 　・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・脳リハ（Ⅱ） | 　・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・脳リハ（Ⅲ） | 　・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・廃用リハ（Ⅰ） | 　・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・廃用リハ（Ⅱ） | ・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・廃用リハ（Ⅲ） | ・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・運リハ（Ⅰ） | ・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・運リハ（Ⅱ） | 　・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・運リハ（Ⅲ） | ・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・呼リハ（Ⅰ） | 　・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・呼リハ（Ⅱ） | 　・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | 精　神　科　専　門　療　法 | ・ショート・ケア（大） | 　・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・ショート・ケア（小） | 　・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・デイ・ケア（大） | 　・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・デイ・ケア（小） | 　・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・ナイト・ケア | 　・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |
|  | ・デイ・ナイト・ケア | 　・患者からの徴収額（　　　　　　　　　　　円） |

**［記載上の注意］**

・保険外併用療養費の報告を行っている「区分」欄に「○」を記入し、「患者からの徴収額」欄に金額を記入すること。