

(年 月 日現在)

病室別入院室料加算金額一覧表

労災指定医番号		所在地			
医療機関名		地域	甲地・乙地	消費税	内税・外税

種別	現在金額 (年 月 日現在)	病室番号	金額変更	変更年月日	備考
個室・2人室	円		円		
3人室・4人室					
個室・2人室	円		円		
3人室・4人室					
個室・2人室	円		円		
3人室・4人室					
個室・2人室	円		円		
3人室・4人室					
個室・2人室	円		円		
3人室・4人室					
個室・2人室	円		円		
3人室・4人室					

- (注1) 地域・消費税(入院室料加算の金額が内税方式か外税方式かの別)・種別の各欄は該当事項を○で囲んでください。
(注2) 変更金額・変更年月日欄は、変更があった場合に記入してください。
(注3) 病室番号の欄は同じ種別で金額が同じ病室があれば一緒に記入してください。