指薬様式第２号　第　回（同一傷病について）

指定薬局の番号		薬局の名称	

様式種別	指定処方箋番号
34730	

労働者の氏名	（　　歳）	病院又は診療所の	名称
			所在地
事業の名称		担当医氏名	1.　6. 2.　7. 3.　8. 4.　9. 5.　10.
事業場の所在地	都道府県　郡区市		

医師番号	処方月日	調剤月日	処方：医薬品名・規格・用量・剤形・用法	処方：単位薬剤料（点）	調剤数量	調剤報酬点数：薬剤調製料 調剤管理料（点）	調剤報酬点数：薬剤料（点）	調剤報酬点数：加算料（点）
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						
	・	・						

受付回数	回	摘要	

請求（点）	調剤基本料（点）	時間外等加算（点）	指導料（点）

薬剤費請求内訳書

医師番号	処方月日	調剤月日	処方		調剤数量	調剤報酬点数		
			医薬品名・規格・用量・剤形・用法	単位薬剤料（点）		薬剤調製料 調剤管理料（点）	薬剤料（点）	加算料（点）
	・	・						
	・	・						
	・	・					

指導様式第3号　第　回

傷（同一傷病について）

指定薬局の番号		薬局の名称	

帳票種別	修正項目番号
34731	

労働者の氏名	明・大・昭・平・令　年　月　日生（　歳）	病院又は診療所の	名称	
事業の名称			所在地	
事業場の所在地	都道府県　郡区市	担当医氏名	1.　2.　3.　4.　5.　6.　7.　8.　9.　10.	

医師番号	処方月日	調剤月日	処方		調剤数量	調剤報酬点数		
			医薬品名・規格・用量・剤形・用法	単位薬剤料（点）		薬剤調製料 調剤管理料（点）	薬剤料（点）	加算料（点）
	・	・						
	・	・						
	・	・					

医師番号	処方月日	調剤月日	処方		調剤数量	調剤報酬点数		
			医薬品名・規格・用量・剤形・用法	単位薬剤料（点）		薬剤調製料 調剤管理料（点）	薬剤料（点）	加算料（点）
	・	・						
	・	・						
	・	・					