

Form A

Attending Physician's Statement
診療内容明細書

1. Name of Patient (Last, First) Age (Date of Birth) Sex (Male·Female)
 患者名 _____ 年齢(生年月日) _____ 性別(男・女) _____
 2. Name of Illness or Injury preferably with Number of International Classification
 of diseases for the use of National Health Insurance (See the other side of this form)
 傷病名及び国民健康保険用国際疾病分類番号(裏面参照)
 3. Date of First Diagnosis : D / M / Y / / /
 初診日 日 / 月 / 年 / / /
 4. Duration of Treatment : days
 診療日数 _____ 日
 5. Type of Treatment
 治療の分類

<input type="checkbox"/> Hospitalization : From _____ / _____ / _____, to _____ / _____ / _____ (days)
入院 自 _____ / _____ / _____ 至 _____ / _____ / _____ (日間)
<input type="checkbox"/> Out patient or Home Visit : _____ / _____ / _____ _____ / _____ / _____
入院外 _____ / _____ / _____ _____ / _____ / _____
 6. Nature and Condition of Illness or Injury (in brief)
 症状の概要
 7. Prescription, Operation and Any other treatments (in brief)
 処方、手術その他の処置の概要
 8. Was the treatment required as a result of an accidental injury? Yes No
 治療は事故の傷害によるものですか。
 はい いいえ
 9. Itemized Amounts paid to Hospital and / or Attending Physician : Form B
 治療実費 様式B
 10. Name and Address of Attending Physician
 担当医の名前及び住所

Name 名前 : Last 姓	First 名	Title 称号
Address 住所 : Home 自宅		phone 電話
	Office 病院又は診療所	phone 電話
- Date 日付 : _____ Signature 署名 _____
- Attending Physician 担当医
- Reference Number of your Medical Record (if applicable)
 診療録の番号 _____

Table of International Classification of Diseases for the use of National Health Insurance 国民健康保険用国際疾病分類表

I Certain infectious and parasitic diseases 感染症及び寄生虫症		0302 Others その他の血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の傷害	VIII Diseases of the ear and mastoid process 耳及び乳様突起の疾患
0101 Intestinal infectious diseases 腸管感染症			0801 Otitis externa 外耳炎
0102 Tuberculosis 結核			0802 Other disorders of extarnal ear その他の外耳疾患
0103 Infections with a predominantly sexual mode of transmission 主として性的伝播様式をとる感染症		IV Endocrine, nutritional and metabolic disorders 内分泌、栄養及び代謝疾患	0803 Otitis media 中耳炎
0104 Viral infections characterized by skin and mucous membrane lesions 皮膚及び粘膜の病変を伴うウイルス疾患		0401 Disorders of thyroid gland 甲状腺障害	0804 Other diseases of middle ear and mastoid その他の中耳及び乳様突起の疾患
0105 Viral hepatitis ウイルス肝炎		0402 Diabetes mellitus 糖尿病	0805 Disorders of vestibular function メニエール病
0106 Other viral diseases その他のウイルス疾患		0403 Others その他の内分泌、栄養及び代謝疾患	0806 Other diseases of inner ear その他の内耳疾患
0107 Mycoses 真菌症			0807 Others その他の疾患
0108 Sequelae of infectious and parasitic diseases 感染症及び寄生虫症の続発・後遺症			
0109 Others その他の感染症及び寄生虫症			
II Neoplasms 新生物			
0201 Malignant neoplasm of stomach 胃の悪性新生物		0501 Vascular dementia and unspecified dementia 血管性及び詳細不明の痴呆	IX Diseases of the circulatory system 循環器系の疾患
0202 Malignant neoplasm of colon 結腸の悪性新生物		0502 Mental and behavioural disorders due to psychoactive substance use 精神作用物質使用による精神及び行動の障害	0901 Hypertensive diseases 高血圧性疾患
0203 Malignant neoplasm of rectosigmoid junction and rectum 直腸S状結腸移行部及び直腸の悪性新生物		0503 Schizophrenia, schizotypal and delusional disorders 精神分裂病、分裂病型障害及び妄想性障害	0902 Ischaemic heart diseases 虚血性心疾患
0204 Malignant neoplasm of liver and intrahepatic bile ducts 肝及び肝内胆管の悪性新生物		0504 Mood [affective] disorders 気分 [感情] 障害 (躁うつ病を含む)	0903 Other forms of heart disease その他の心疾患
0205 Malignant neoplasm of trachea, bronchus and lung 気管、気管支及び肺の悪性新生物		0505 Neurotic, stress-related and somatoform disorders 神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害	0904 Subarachnoid haemorrhage くも膜下出血
0206 Malignant neoplasm of breast 乳房の悪性新生物		0506 Mental retardation 精神遅滞	0905 Intracerebral haemorrhage 脳内出血
0207 Malignant neoplasm of uterus 子宮の悪性新生物		0507 Others その他の精神及び行動の障害	0906 Occlusion of precerebral and cerebral arteries 脳梗塞
0208 Malignant lymphoma 悪性リンパ腫			0907 Cerebral atherosclerosis 脳動脈硬化 (症)
0209 Leukemia 白血病			0908 Other cerebrovascular diseases その他の脳血管疾患
0210 Other malignant neoplasms その他の悪性新生物			0909 Atherosclerosis 動脈硬化 (症)
0211 Others 良性新生物及びその他の新生物			0910 Hemorrhoids 痔核
III Diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism 血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の傷害			0911 Hypotension 低血圧症
0301 Anemia 貧血			0912 Others その他の循環器系の疾患
VII Disease of the eye and adnexa 眼及び付属器の疾患			X Diseases of the respiratory system 呼吸器系の疾患
0701 Conjunctivitis 結膜炎		1001 Acute nasopharyngitis [common cold] 急性鼻咽頭炎 [かぜ]	
0702 Cataract 白内障		1002 Acute pharyngitis and tonsillitis 急性鼻咽頭炎及び急性扁桃炎	
0703 Disorders of refraction and accommodation 屈折及び調節の障害		1003 Other acute upper respiratory infections その他の急性上気道感染症	
0704 Others その他の眼及び付属器の疾患		1004 Pneumonia 肺炎	
		1005 Acute bronchitis and bronchiolitis 急性気管支炎及び急性細気管支炎	

1006 Allergic rhinitis アレルギー性鼻炎	1303 Spondylopathies 脊椎障害（脊椎症を含む）	XVII Congenital Malformations, deformations and chromosomal abnormalities 先天奇形、変形及び染色体異常	
1007 Chronic sinusitis 慢性副鼻腔炎	1304 Intervertebral disc disorders 椎間板障害	1701 Congenital anomalies of heart 心臓の先天奇形	
1008 Bronchitis, not specified as acute or chronic 急性又は慢性と明示されない気管支炎	1305 Cervicobrachial syndrome 頸腕症候群	1702 Others その他の先天奇形、変形及び染色体異常	
1009 Chronic obstructive pulmonary diseases 慢性閉塞性肺疾患	1306 Low back pain and sciatica 腰痛症及び坐骨神経痛	XVIII Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified 症状、徵候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	
1010 Asthma 喘息	1307 Other dorsopathies その他の脊柱障害	1800 Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified 症状、徵候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	
1011 Others その他の呼吸器系の疾患	1308 Shoulder lesions 肩の障害	XIX Injury, poisoning and certain other consequences of external causes 損傷、中毒及びその他の外因の影響	
X I Diseases of the digestive system 消化器系の疾患			
1101 Dental caries う蝕	1309 Disorders of bone density and structure 骨の密度及び構造の障害	1901 Fracture 骨折	
1102 Gingivitis and periodontal disease 歯肉炎及び菌周疾患	1310 Others その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	1902 Intracranial injury and injury to organs 頭蓋内損傷及び内蔵の損傷	
1103 Other diseases of teeth and supporting structures その他の歯及び歯の支持機構	XIV Diseases of the Genitourinary system 尿路性器系の疾患		
1104 Gastric and duodenal ulcer 胃潰瘍及び十二指腸潰瘍	1401 Glomerular diseases 糸球体疾患及び腎尿細管質性疾患	1903 Burns and corrosions 熱傷及び腐食	
1105 Gastritis and duodenitis 胃炎及び十二指腸炎	1402 Renal failure 腎不全	1904 Poisoning 中毒	
1106 Alcoholic liver disease アルコール性肝疾患	1403 Urolithiasis 尿路結石症	1905 Others その他	
1107 Chronic hepatitis, not elsewhere classified 慢性肝炎（アルコール性のものを除く）	1404 Other diseases of urinary system その他の尿路系の疾患	Important: No.1503 with asterisk is not covered by the National Health Insurance. 1503番（*印）は国民健康保険は適用されません。	
1108 Liver cirrhosis 肝硬変（アルコール性のものを除く）	1405 Hyperplasia of prostate 前立腺肥大（症）		
1109 Other diseases of liver その他の肝疾患	1406 Other diseases of male genital organs その他の男性性器の疾患		
1110 Cholelithiasis and cholecystitis 胆石症及び胆のう炎	1407 Menopausal and postmenopausal disorders 月経障害及び閉経周辺期障害		
1111 Diseases of pancreas 膵疾患	1408 Other disorders of breast and female genital organs 乳房及びその他の女性性器の疾患		
1112 Others その他の消化器系の疾患	X V Pregnancy, childbirth and the puerperium 妊娠、分娩及び産じょく		
X II Diseases of the skin and subcutaneous tissue 皮膚及び皮下組織の疾患			
1201 Infections of the skin and subcutaneous tissue 皮膚及び皮下組織の感染症	1501 Abortion 流産	1501 Abortion 流産	
1202 Dermatitis and eczema 皮膚及び湿疹	1502 Edema, proteinuria and hypertensive disorders in pregnancy, childbirth and the puerperium 妊娠中毒症	1502 Edema, proteinuria and hypertensive disorders in pregnancy, childbirth and the puerperium 妊娠中毒症	
1203 Others その他の皮膚及び皮下組織の疾患	1503 Single spontaneous delivery* 単胎自然分娩	1503 Single spontaneous delivery* 単胎自然分娩	
X III Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue 筋骨格系及び結合組織の疾患			
1301 Inflammatory polyarthropathies 炎症性多発性関節障害	1504 Others その他の妊娠、分娩及び産じょく	1504 Others その他の妊娠、分娩及び産じょく	
1302 Arthritis 関節症	X VI Certain conditions originating in the perinatal period 周産期に発生した病態		
	1601 Disorders related to pregnancy and fetal growth 妊娠及び胎児発育に関連する障害	1601 Disorders related to pregnancy and fetal growth 妊娠及び胎児発育に関連する障害	
	1602 Others その他の周産期に発生した病態	1602 Others その他の周産期に発生した病態	

Form B

Itemized receipt

領 収 明 細 書

(1) Fee for initial office visit	初診料	\$ _____
(2) Fee for follow - up office visit	再診料	\$ _____
(3) Fee for home visit	往診料	\$ _____
(4) Fee for hospital visit	入院管理料	\$ _____
(5) Hospitalization	入院費	\$ _____
(6) Consultation	診察費	\$ _____
(7) Operation	手術費	\$ _____
(8) X - ray examination	X 線検査費	\$ _____
(9) Medication	医薬費	\$ _____
(10) Anesthetics	麻酔費	\$ _____
(11) Operating room charge	手術室費用	\$ _____
(12) Others(specify)	その他(項目明記)	\$ _____
(13) Total	合 計	\$ _____

: Exclude the amount irrelevant to the treatment, i-e, extra charge for a bed.

Important : 高級室料等治療に直接関係のないものは除いて下さい。

注 意

Name and Address of Attending Physician / Superintendent of Hospital or Clinic

担当医又は病院事務長の名前及び住所

Name

名前	: Last	First	Title
	姓	名	称号

Address	: Home 自宅	Phone 電話
住所	Office 病院又は診療所	Phone 電話

Date	: _____	Signature _____
日付		署名