学校（保育所）記入欄
流山市立西初石中学校
立　　学校（園）

別紙3（7）

調剤報酬明細書

平成　　年　　月分

○この用紙は、独立行政法人日本スポーツ振興センターの災害共済給付金の支払請求に使うものです。

被災児童生徒等	氏名		男・女	昭和・平成　年　月　日生
保険薬局機関の所在地及び名称		保険医氏名	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.	受付回数　回

処方月日	調剤月日	処方 医薬品名・規格・用量・剤型・用法	処方 単位薬剤料	調剤数量	調剤報酬点数 調剤料	薬剤料	加算料
・	・		点		点	点	点
・	・						
・	・						
・	・					