

# 調剤報酬総括表

令和 年 月請求分

薬局コード

調剤薬局の  
所在地及び名称  
開設者氏名

(受付印)

区分	件数	処方せん 受付回数	点数	一部負担金
国民健康保険				
後期高齢者				
合計				

※紙請求分の調剤報酬明細書(レセプト)の総括であること