

# 入院患者連絡票

年 月 日

藤田医科大学岡崎医療センター 御中

医療機関名

部署名

医事担当者

TEL ( ) -

当院入院中患者を紹介します。

## 入院患者情報

フリガナ		生年月日
患者氏名	様	M・T・S・H・R 年 月 日
算定区分	DPC算定病棟 ・ 出来高病棟	
算定入院料 ※出来高のみ記載	解釈番号 A	名称 点数 点
受診理由 ※出来高のみ記載	<input type="checkbox"/> 専門的な診療が必要となった為 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※その他の場合、内容により保険適応ができません。 (患者希望のみの理由は保険適応不可)	
支払方法 ※DPCのみ記載	<input type="checkbox"/> 医療機関へ請求書、振込用紙を郵送 <input type="checkbox"/> 患者にて立て替え払い	
レセプト送付 ※DPCのみ記載	今月中必要 ・ 来月可	

藤田医科大学岡崎医療センター 医療機関コード 県23 コード2105477