

様式第5号(第5条関係)

薬 剤 内 訳 書

薬 剤 名	単 価	数 量	金 額
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
合 計 金 額			円

医師の処方せんにより、上記のとおり調剤したことを証明します。

調 剤 薬 局

所 在 地

名 称

代表者氏名

印

領収書添付欄