

2021年10月26日開催

国民健康保険診療報酬に係る研修会

Ⅱ 査定事例集<外来>

公益社団法人 神奈川県病院協会

目 次

No.	区分	査 定 内 容	診療科	ページ
1	外来	梅毒血清反応（STS）定性、梅毒トレポネーマ抗体定性について	泌尿器科	1
2	外来	超音波検査（パルスドプラ法）について	脳神経外科	4
3	外来	ゾーミッグ RM2.5 mgの処方について	脳神経外科	7
4	外来	認知機能が低下している患者に対する頭部 CT 検査について	精神科	9
5	外来	妊婦への耐糖能精密検査について	産婦人科	11
6	外来	子宮体癌の疑いでの超音波検査（断層撮影法）について	産婦人科	13
7	外来	遠隔画像診断管理加算 2 について	内科	15
8	外来	腫瘍マーカー（CEA、CA19-9 等）について	内科	21
9	外来	腫瘍マーカー（CEA、CA19-9 等）について	外科	24
10	外来	全身麻酔手術予定の患者への超音波検査について	外科 整形外科	27
11	外来	リバスチグミンテープ 4.5 mg「アメル」の処方について	神経内科	31
12	外来	新型コロナウイルス感染確認のための手術前の単純撮影について	移植外科	33
13	外来	腫瘍マーカー（AFP、PIVK-2 定量）について	消化器外科	37
14	外来	手術創の確認のため直腸鏡検査について	消化器外科	43

【外来】

1. 梅毒血清反応（STS）定性、梅毒トレポネーマ抗体定性について（泌尿器科）

＜診療内容等＞

泌尿器科 検査 梅毒血清反応（STS）定性
梅毒トレポネーマ抗体定性

＜査定に対する見解＞

術前検査として感染症検査を行ったところ、本検査が査定された。理由をご教授願いたい。

＜メモ＞

診療報酬明細書 (医科入院外)

令和 2 年 8 月分

1医科 1国 1単独 8高外一

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

保険	給割 8
記号・番号	

氏名	1男 3 生	特記事項
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称 (床)

傷病名	(1) (主) 右大腿骨骨頭壊死 (2) 右大腿骨頸部骨折後, 慢性腰痛症, 腰部挫傷 (3) 不眠症 (4) 腰部脊柱管狭窄症, 前立腺肥大症 以下、摘要欄
-----	---

診療開始日	(1)R 2年3月23日 (2)R 2年3月23日 (3)R 2年3月31日 (4)R 2年4月4日	診療日数	3日 日 日
-------	---	------	--------------

11 初診	回	
12 再診	74 × 3 回	222
外来管理加算	× 回	
診時間外	× 回	
診休日	× 回	
深夜	× 回	

(5) 2型糖尿病・糖尿病性合併症なし R 2年4月9日
(6) 右大腿骨骨頭壊死の術後 R 2年4月16日
(7) 低アルブミン血症, 尿閉 R 2年4月28日
(8) 骨粗鬆症 R 2年6月22日
(9) 播種性血管内凝固の疑い, 尿管結石症, 急性膀胱炎 R 2年8月20日

13 医学管理	
14 在宅	往診 回 夜間 回 深夜・緊急 回 在宅患者訪問診療 回 その他 回 薬剤

*術前検査

⑫ *外来診療料 74 X 3

20 投薬	21 内服薬剤 単 内服調剤 × 回	
	22 屯服薬剤 単 外用薬剤 単	
	23 外用調剤 × 回	
	25 処方 × 回	
	26 麻毒 回	
	27 調基 回	

⑩ *出血時間
プロトロンビン時間 (PT)
活性化部分トロンボプラスチン時間 (APTT) 62 X 1
*血液化学検査 (10項目以上), 総蛋白
アルブミン (BCP改良法・BCG法)
アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ (AST)
アラニンアミノトランスフェラーゼ (ALT)
コリンエステラーゼ (ChE)
乳酸デヒドロゲナーゼ (LD)
クレアチンキナーゼ (CK)
γ-グルタミルトランスフェラーゼ (γ-GT)
アルカリホスファターゼ (ALP)
ロイシンアミノペプチダーゼ (LAP), 総ビリルビン
直接ビリルビン, 中性脂肪, HDL-コレステロール
LDL-コレステロール, 尿酸, 尿素窒素, クレアチニン
ナトリウム及びクロール, カリウム, 鉄 (Fe)
アミラーゼ, グルコース 109 X 1
*HBs抗原, HCV抗体定性・定量 196 X 1
*C反応性蛋白 (CRP)
梅毒血清反応 (STS) 定性
梅毒トレポネーマ抗体定性 63 X 1
** 次頁へ続く **

30 注射	31 皮下筋肉内 回 32 静脈内 回 33 その他 回	
40 処置	処置 回 薬剤	
50 手術	手術・麻酔 回 薬剤	
60 検査	検査・病理 12 回	1402
70 画像	画像診断 4 回	777
80 他	処方せん 1 回 その他 回 薬剤	73

請求点	2, 474	*決定点	一部負担金額 円
給付①			
給付②			*高額療養費 円 *公費負担点数点 *公費負担点数点

診療報酬明細書 (医科入院外) 令和 2年 8月分

1医科	1国	1单独	8高外一
-----	----	-----	------

-		-	
公負①		公受①	
公負②		公受②	

保険	
記号・番号	

氏名	1男 3
----	------

保険医療機関
の所在地及び
名称

⑥⑩	* 細菌培養同定検査 (泌尿器からの検体) (尿)	170 X 1	
	* 心電図検査 (12誘導)	130 X 1	
	* 尿・糞便等検査判断料 検体検査管理加算 (I)	74 X 1	
	* 血液学的検査判断料	125 X 1	
	* 生化学的検査 (I) 判断料	144 X 1	
	* 免疫学的検査判断料	144 X 1	
	* 微生物学的検査判断料	150 X 1	
	* 静脈採血	35 X 1	
⑦⑩	* 画像診断管理加算 1 (基本的エックス線診断)	70 X 1	
	* 胸部 単純X-P (イ) デジタル撮影	153 X 1	
	撮影回数 (フィルムレス) 電子画像管理加算	1回	
	電子画像管理加算 (単純撮影)	57 X 1	
	* KUB 単純X-P (イ) デジタル撮影	153 X 1	
	撮影回数 (フィルムレス) 電子画像管理加算	1回	
	電子画像管理加算 (単純撮影)	57 X 1	
	* 右股関節 単純X-P (イ) デジタル撮影	230 X 1	
	撮影回数 (フィルムレス) 電子画像管理加算	2回	
	電子画像管理加算 (単純撮影)	57 X 1	
⑧⑩	* 処方箋料 (その他)	68 X 1	
	* 一般名処方加算 2 (処方箋料)	5 X 1	

【外来】

2. 超音波検査（パルスドプラ法）について （脳神経外科）

<診療内容等>

脳神経外科 検査 D215. 注 2
超音波検査（パルスドプラ法加算）
内頸動脈狭窄症の疑い 令和 2 年 5 月 15 日
超音波検査（断層（心臓超音波検査を除く）（その他）
（パルスドプラ法加算）（頸動脈）500×1 → 350×1

<査定に対する見解>

内頸動脈狭窄症の疑いのためパルスドプラ法を行っているが査定となった。理由をご教授願いたい。頸動脈以外にも下肢血管の超音波施行時においても、パルスドプラ法加算を疑いで実施すると査定される傾向が強い。

<メモ>

診療報酬明細書 (医科入院外) 2国令和 2年 5月分

1 医科 3 後期 1 単独 0 高外7

保 険	
記号・番号	

公負①	公受①
公負②	公受②

氏名	生	特記事項
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称 (床)

傷病名	(1) 変形性腰椎症 (2) 前立腺肥大症 (3) 四肢痒疹 (4) アテローム血栓性脳梗塞 (5) アテローム血栓性脳梗塞	診療開始日	(1) 30年 9月28日 (2) 31年 2月 8日 (3) 1年 6月 4日 (4) 1年12月27日 (5) 1年12月27日	診療日数①	1 日
	以下、摘要欄			診療日数②	日

11	初 診		回	
12	再 診	73×	1回	73
	外来管理加算	×	回	
	時 間 外	×	回	
	休 日	×	回	
	深 夜	×	回	
13	医学管理			260
14	往 診		回	
	夜 間		回	
	深夜・緊急		回	
	在宅患者訪問診療		回	
	そ の 他			
	薬 剤			
20	21 内服薬剤		単	
	内服調剤	×	回	
	22 屯服薬剤		単	
	23 外用薬剤		単	
	外用調剤	×	回	
	25 処 方	×	回	
	26 麻 毒		回	
	27 調 基			
30	31 皮下筋肉内		回	
	32 静 脈 内		回	
	33 そ の 他		回	
40	処 置		回	
	処 薬 剤			
50	手術・麻酔		回	
	薬 剤			
60	検査・病理		6回	1248
	薬 剤			
70	画像診断		回	
	画 薬 剤			
80	処方せん		1回	68
	そ の 他			
	薬 剤			

(6) 左環指ばね指	30. 9. 28
(7) 頰椎症	30. 9. 28
(8) 神経因性膀胱	31. 2. 8
(9) 過活動膀胱	31. 2. 8
(10) 高血圧症	2. 1. 7
(11) 難治性逆流性食道炎	2. 2. 7
(12) 左下肢しびれ	2. 4. 14
(13) 糖尿病の疑い	2. 5. 15
(14) 内頸動脈狭窄症の疑い	2. 5. 15
(15) 両変形性肩関節症	2. 5. 15
(16) 高コレステロール血症	2. 5. 15

* H2ブロッカーに変更すると症状が増悪する為PPI製剤の投与を行った
* 栄養指導のみ (5月29日)

⑬ * 外来栄養食事指導料1 (初回) 260 X 1

⑥⑩ * 血液化学検査 17項目
BIL/総, BIL/直, TP, Alb (BCP改良法・BCG法), BUN, クレアチニン, UA, ALP, ナトリウム及びクロール, カリウム, Tcho, AST, ALT, γ-GT, CK, LD, LDLコレステロール 109 X 1

* 末梢血液一般, HbA1c, 末梢血液像 (自動機械法) 85 X 1
* C反応性蛋白 (CRP) 16 X 1
* 血液採取料 (静脈) 35 X 1
* 外来迅速検体検査加算 5項目 50 X 1
* 超音波検査 (断層 (心臓超音波検査を除く (その他))) (その他) (パルスドプラ法加算) 頸動脈 500 X 1
(次頁に続く)

保 険 料	請 求 点	※ 決 定 点	一部負担金額 円
の①	1, 649		
給 付②			※高額 円※公 点※公 点

2年 5月 医療機関コード

1 医科 3 後期 1 単独 0 高7

公負	公受	保険者番号
公負	公受	記号・番号
氏名		
⑥⑩ * 血液学的検査判断料	125 X 1	
* 生化学的検査 (I) 判断料	144 X 1	
* 免疫学的検査判断料	144 X 1	
* 検体検査管理加算 (I)	40 X 1	
⑧⑩ * 処方箋料 (その他)	68 X 1	

【外来】

3. ゾーミッグ RM2.5 mgの処方について (脳神経外科)

<診療内容等>

投薬

片頭痛 平成 25 年 8 月 2 日診療開始

ゾーミッグ RM2.5 mg 1錠 10回分 → 0

<査定に対する見解>

2か月に1回定期受診しており、定期的に処方している薬剤であるが、減量査定ではなく10回分全て査定となった。適応病名もあり屯服処方の上限とされている14回以下の処方のため査定理由をご教授願いたい。

<メモ>

【外来】

4. 認知機能が低下している患者に対する頭部 CT検査について（精神科）

<診療内容等>

E200 CT撮影（頭部）

令和2年9月8日 認知機能低下のため初診
同日精査目的に頭部CT検査施行 → 頭部CTがB査定

<査定に対する見解>

認知機能低下のため当院初診、同日精査目的に頭部CT検査を施行。頭部CTがB査定となった。認知機能が低下している患者に対し頭部CT検査を行うことは特別珍しいことではありません。

長谷川式等の検査がないため査定となったのではないかと考えています。査定理由をご教授願いたい。

<メモ>

1 医科 1 国 1 単独 8 高一

公負①		公受①	
公負②		公受②	

保険		給割 8
記号・番号		

氏名	1 男 3 昭 23 生	特記事項	
職務上の事由			

保険医療機関の所在地及び名称

(床)

傷病名	(1) 神経症 (主) (2) アルツハイマー型認知症の疑い	診療開始日	(1) 2 年 9 月 8 日 (2) 2 年 9 月 8 日	転機	中止 8 日	診療日数①	1 日	診療日数②	
-----	-----------------------------------	-------	------------------------------------	----	--------	-------	-----	-------	--

11	初診		1 回	288	(70) *	CT 撮影 (64 列以上マルチスライス型機器) 頭部 部位 (CT) : 頭部 電子媒体保存撮影 (CT) 1 回 1000 X 1 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料) (8 日) 120 X 1 * コンピューター断層診断 450 X 1 (8 日) * 画像診断管理加算 2 (コンピューター断層診断) (8 日) 180 X 1
12	再診	×	回			
	外来管理加算	×	回			
	時間外	×	回			
	休日	×	回			
	深夜	×	回			
13	医学管理					
14	往診		回			
	夜間		回			
	深夜・緊急		回			
	在宅患者訪問診療		回			
	その他					
	薬剤					
20	21 内服薬剤		単			
	内服調剤	×	回			
	22 屯服薬剤		単			
	23 外用薬剤		単			
	外用調剤	×	回			
	25 処方	×	回			
	26 麻毒		回			
	27 調基					
30	31 皮下筋肉内		回			
	32 静脈内		回			
	33 その他		回			
40	処置		回			
	薬剤					
50	手術・麻酔		回			
	薬剤					
60	検査・病理		回			
	薬剤					
70	画像診断		2 回	1,750		
	薬剤					
80	処方せん		回			
	その他					
	薬剤					

請求点	2,038	※決定点		一部負担金額 円	
療養の給付①					
療養の給付②				※高額 円※公 点※公 点	

【外来】

5. 妊婦への耐糖能精密検査について (産婦人科)

<診療内容等>

検査 耐糖能精密検査

<査定に対する見解>

妊娠糖尿病は対象疾患とならないのかご教授願いたい。

<メモ>

産婦科
診療報酬明細書 (医科入院外) 令和 3 年 5 月分

1医科 1国 1単独 2本外

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

保険	給割 7
記号・番号	

氏名	2女 3 生	特記事項
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称
Tel () 床)

傷病名	(1) 便秘症 (2) 妊娠糖尿病の疑い
-----	-------------------------

診療開始日	(1)R 3年4月26日	診療終了日	1日
	(2)R 3年5月26日		日
			日

11 初診		回	
12 再診	79 ×	1 回	79
再診	外来管理加算	× 回	
診	時間外	× 回	
	休日	× 回	
	深夜	× 回	

⑫ *外来診療料
医科外来等感染症対策実施加算 (再診料・外来診療料) 79 X 1

13 医学管理			
14 在宅	往診	回	
	夜間	回	
	深夜・緊急	回	
	在宅患者訪問診療	回	
	その他		
	薬剤		

⑥⑩ *ヘモグロビンA1C (HbA1c) 49 X 1
*耐糖能精密検査 (常用負荷試験及び血中インスリン測定又は常用負荷試験及び血中C-ペプチド測定) 900 X 1
トレーランG液75g 225mL 1瓶 21 X 1
*血液学的検査判断料
検体検査管理加算 (I) 165 X 1

20 投薬	21 内服薬剤		単
	内服調剤	×	回
	22 屯服薬剤		単
	23 外用薬剤		単
	外用調剤	×	回
	25 処方	×	回
	26 麻毒		回
	27 調基		

⑧⑩ *処方箋料 (その他) 68 X 1

30 注射	31 皮下筋肉内	回	
	32 静脈内	回	
	33 その他	回	

40 処置	処置	回	
-------	----	---	--

50 手術	手術・麻酔	回	
-------	-------	---	--

60 検査	検査・病理	3 回	1114
	薬剤		21

70 画像	画像診断	回	
-------	------	---	--

80 他	処方せん	1 回	68
	その他		
	薬剤		

診療報酬	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円
	1,282		

①			
---	--	--	--

②			
---	--	--	--

※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数点 ※ 公費負担点数点

【外来】

6. 子宮体癌の疑いでの超音波検査（断層撮影法）について（産婦人科）

<診療内容等>

検査 超音波検査（断層撮影法） 胸腹部

<査定に対する見解>

子宮体癌の疑いに対して施行したが査定されました。理由をご教授願いたい。

<メモ>

産婦科
診療報酬明細書 (医科入院外) 令和 3年 4月分

1医科 1国 1単独 8高外

公負①	公受①
公負②	公受②

保険	給割 8
記号・番号	

氏名	2女 3 生	特記事項
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称
〒 (床)

傷病名	(1) 子宮腔部びらん, 子宮脱, 子宮体癌の疑い
-----	---------------------------

診療開始日	(1)R 3年4月22日	診療日数	1日
-------	--------------	------	----

11	初診		回	
12	再診	79 ×	1回	79
	外来管理加算	×	回	
	時間外	×	回	
	休日	×	回	
	深夜	×	回	
13	医学管理			
14	往診		回	
	夜間		回	
	深夜・緊急		回	
	在宅患者訪問診療		回	
	その他			
	薬剤			
20	21 内服薬剤		単	
	内服調剤	×	回	
	22 屯服薬剤		単	
	23 外用薬剤		単	
	外用調剤	×	回	
	25 処方	×	回	
	26 麻毒基		回	
	27 調基			
30	31 皮下筋肉内		回	
	32 静脈内		回	
	33 その他		回	
40	処置	1回		290
	薬剤			
50	手術・麻酔		回	
	薬剤			
60	検査・病理	5回		1240
	薬剤			
70	画像診断		回	
	薬剤			
80	処方せん		回	
	その他			
	薬剤			

*初診料は他科にて算定

⑫ *外来診療料
医科外来等感染症対策実施加算 (再診料・外来診療料) 79 X 1

④⑩ *子宮脱非観血的整復法 (ペッサリ...) 290 X 1

⑥⑩ *超音波検査 (断層撮影法) (その他の場合) 胸腹部
超音波検査 (断層撮影法) (胸腹部) : ウ 女性生殖器領域 530 X 1
*子宮頸管粘液採取 40 X 1
*子宮内膜組織採取 370 X 1
*細胞診 (婦人科材料等) (1部位につき) 1部位
(腔頸部) 150 X 1
*病理判断料 150 X 1

診療報酬	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円
①	1,609		
②			
		※ 高額療養費 円	※ 公費負担点数 点
			※ 公費負担点数 点

【外来】

7. 遠隔画像診断管理加算2について

(内科)

<診療内容等>

E203 遠隔画像診断管理加算2
コンピュータ断層診断
回復期リハ病棟退院後同月外来受診

<査定に対する見解>

回復期リハビリテーション病棟退院後同月外来受診、内科腹部CTで査定。他患者では検査判断料の査定もされております。地域包括ケア病棟のように同様の包括病棟では、同月退院後外来受診時の判断料診断料等は請求できないのでしょうか、ご教授願いたい。

<メモ>

診療報酬明細書 (医科入院外) 2 国 令和 3 年 4 月分

内科

1 医科 3 後期 1 単独 8 高一

公費①	公受①
公費②	公受②

保険	給割 9
記号・番号	(枝番)

氏名	2女 3昭 15.	特記事項
職務上の事由		

保険医 療機関 の所在 地及び 名称	診療科 (01)
--------------------------------	----------

傷病名
 (1)右変形性膝関節症 (主)
 (2)腰椎椎間板症 骨粗鬆症 左変形性膝関節症
 (3)右大腿骨壊死
 (4)虚血性心疾患 高血圧症 高脂血症

診療開始日	(1)30年 8月21日 (2)30年 8月21日 (3)30年 8月23日 (4)30年 8月30日	診療終了日	5 日
-------	--	-------	-----

以下、摘要欄

11 初診	回	
12 再診	78× 5回 390	
再診	外来管理加算 52× 4回 208	
診	時間外 × 回	
休	日 × 回	
深	夜 × 回	
13 医学管理		
14 在宅	往診 回 夜間 回 深夜・緊急 回 在宅患者訪問診療 回 その他 回 薬剤	
20 投薬	21 内服薬剤 単 内服調剤 × 回 22 屯服薬剤 単 23 外用薬剤 単 外用調剤 × 回 25 処方 回 26 麻酔 回 27 調剤	
30 注射	31 皮下筋肉内 1回 2,902 32 静脈内 回 33 その他 回	
40 処置	処置 回	
50 手術	手術・麻酔 回	
60 検査	検査・病理 2回 1,670 薬剤 105	
70 画像	画像診断 3回 1,874 薬剤	
80 他薬	処方せん 2回 216 その他 回 薬剤	

- (5)右人工膝関節置換術後 30年 8月31日
- (6)非弁膜症性心房細動 30年 9月 2日
- (7)本態性高血圧症 高コレステロール血症 3年 2月17日
- (8)慢性便秘 慢性胃炎 逆流性食道炎 3年 2月17日
- (9)心臓弁膜症の疑い 三尖弁閉鎖不全症 3年 3月 4日
- (10)左人工膝関節置換術後 3年 3月10日
- (11)疼痛 3年 3月11日
- (12)末梢神経炎 3年 3月27日
- (13)肝腫瘍の疑い 3年 4月14日
- (14)胃底腺ポリープ 3年 4月19日
- (15)腹部腫瘍の疑い 3年 4月20日
- (16)両腎のう胞 3年 4月21日

- (01) * バイアスピリン錠 100mg 1錠
- ミコンビ配合錠 BP 1錠 0 X 60
- * マグミット錠 330mg 3錠 0 X 60
- * ランソプラゾールOD錠 15mg 「武田テバ」 1錠
- カルブロック錠 16mg 1錠
- プラバスタチンナトリウム錠 10mg 「日医工」 1錠 0 X 60
- * ロキソプロフェンNa錠 60mg 「OHA」 3錠
- レバミピド錠 100mg 「EMEC」 3錠 0 X 28
- * エディロールカプセル 0.75µg 1cap 0 X 28
- (03) * モーラステープ L 40mg 10cm×14cm 70枚 0 X 1

内訳は別紙に続く

請求点	7,365	※決定点		一部負担金額 円	
保険料					
※高額		円	※公	点	※公

氏名	
----	--

保険	
記号・番号	(枝番)

<p>(12) * ウ 一旦帰宅し、後刻又は後日検査、画像診断、手術等を受けに来院 * 医科外来等感染症対策実施加算 (再診料・外来診療料) 78 X 5</p> <p>(31) * 皮下及び筋肉内注射 プラリア皮下注 60mg シリンジ 1mL 1筒 2902 X 1</p> <p>(60) * EF-胃・十二指腸 1140 X 1 ジアゼパム注射液 10mg 「タイヨー」 1管 ☆残量破棄☆, キシロカインビスカス 2% 5mL ガスコンドロップ内用液 2% 5mL キシロカインゼリー 2% 10mL キシロカインポンプスプレー 8% 1g ミンクリア内用散布液 0.8% 20mL 1筒 105 X 1 * 超音波検査 (断層撮影法) (胸腹部) D215:ア 消化器領域 530 X 1</p> <p>(70) * X-P<膝> X-P単純撮影 (デジタル撮影) (その他) 左 電子媒体保存撮影 2回 167 X 1 電子画像管理加算 (単純撮影) 57 X 1 * CT撮影 (16列以上64列未満マルチスライス型機器) 部位 (CT): 腹部 遠隔画像診断管理加算 2 (コンピューター断層診断) 1080 X 1 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料) 120 X 1 * コンピューター断層診断 450 X 1</p> <p>(80) * 特定疾患処方管理加算 2 (処方箋料) 66 X 1 * 内科 処方箋料 (その他) 68 X 1 * 一般名処方加算 1 (処方箋料) 7 X 2 * 整形外科 処方箋料 (その他) 68 X 1</p> <p>* (退院日04月01日) * (退院日4月1日)</p>	<p>終わり</p>
--	------------

診療科 (U1)
後高齢9単

内科

45-00001-02

診療報酬明細書 (医科入院) 2 国 令和 3 年 4 月分

整形外科

公負①		公受①	
公負②		公受②	

1 医科	3 後期	1 単独	7 高一
保 険	3 9 1 4 1 0 5 6	給 割	9
記 号 ・ 番 号		(枝 番)	

区分	07 療養	特 記 事 項	30 区才
氏 名	2 女 3 昭 15	職 務 上 の 事 由	

保険医療機関の所在地及び名称
診療科 (11)

傷病名	(1)右変形性膝関節症 (主) (2)左変形性膝関節症の増悪 (主) (3)腰椎椎間板症 骨粗鬆症 左変形性膝関節症 (4)右大腿骨壊死 以下、摘要欄
-----	---

診療開始日	(1)30年 8月21日 (2)3年 3月 2日 (3)30年 8月21日 (4)30年 8月23日	中止 1日	録保 療 費 日 額 ① ②	1 日
-------	---	-------	----------------------------------	-----

11 初診	回	
13 医学管理		
14 在宅		
20 投薬	21 内服	7 単 21
	22 屯服	単
	23 外用薬剤	単
	24 調剤	日
	26 麻薬	日
	27 調剤	日
30 注射	31 皮下筋肉内	回
	32 静脈内	回
	33 その他	回
40 処置	処置	回
50 手術	手術・麻酔	回
60 検査	検査・病理	回
70 画像	画像診断	回
80 他	その他	430

(5) 虚血性心疾患 高血圧症 高脂血症	30年 8月30日
(6) 右人工膝関節置換術後	30年 8月31日
(7) 非弁膜症性心房細動	30年 9月 2日
(8) 本態性高血圧症 高コレステロール血症	3年 2月17日
(9) 慢性便秘 慢性胃炎 逆流性食道炎	3年 2月17日
(10) 出血傾向の疑い	3年 3月 2日
(11) 心臓弁膜症の疑い 三尖弁閉鎖不全症	中止 4月 1日
(12) ウイルス性肺炎の疑い	3年 3月 4日
(13) COVID-19の疑い	中止 4月 1日
(14) 左人工膝関節置換術後	3年 3月10日
(15) 低酸素血症 尿閉	3年 3月10日
(16) 疼痛	中止 4月 1日
(17) 末梢神経炎	3年 3月11日
(21) * 退院時投薬 (内服) 7日	
ビタバスタチンCa・OD錠 2mg 「トーフ」	3 X 7

入院年月日	3年 3月 9日
90 入院基本料・加算	× 日
90 復り入	× 日
90 入退支1	× 日
	× 日
	× 日
92 特定入院料・その他	× 回
	2,790

内訳は別紙に続く
97 基準 円× 回 公 点
食 特別 円× 回 公 点
堂 50 円× 1日 基準 (生) I 554 円× 1回
環 398 円× 1日 特別 (生) 76 円× 1回

請求点	3,241	決定点	3,240	負担金額 円	1,078	標準負担額 円	580
-----	-------	-----	-------	--------	-------	---------	-----

(医科入院)

令和 3年 4月分

1医科 3後期 1単独 7高一

氏名	
----	--

保険	
記号・番号	(枝番)

<p>(80) * 運動器リハビリテーション料(1) 2単位 H002 手術日 令和 3年 3月10日 早期リハビリテーション加算(運動器リハ) 2単位 疾患名(H002): 左人工膝関節置換術後 手術日 3月10日 430 X 1 * リハビリ実施日数 1日</p> <p>(90) 退院日 令和 3年 4月 1日 療養病棟 1日~1日 * 入棟 令和 3年 3月11日(A308) * 手術 令和 3年 3月10日(A308) 特定入院料算定期間 1日~1日 * 回復期リハビリテーション病棟入院料1(生活療養) 2級地地域加算 入院感染症対策実施加算(特定入院料・その他) 2140 X 1 * (入退支1) 600 X 1 * 総合機能評価加算(入退院支援加算) 50 X 1</p> <p>(97) * 生活療養食事療養標準負担額(医療区分2・3) (低2・90日以下) 210円 210円 X 1 * 生活・環境負担額(医療区分2・3) 370円 X 1</p>	<p>終わり</p>
---	------------

診療科 (11)
後高齢9単

整形外科 45-00001-02

2 国 令和 3 年 4 月分

—	—	—	—
公負①		公受①	
公負②		公受②	

	1 医 科	3 後 期	1 単 独	7 高 一
保 險				
記 号 ・ 番 号				(技 番)

症状詳記

氏 名	2 女 3 昭 15		
-----	------------	--	--

保険医療
機関名称

診療科 (11)

【疾患別リハビリテーション（心大血管疾患、脳血管疾患等、運動器及び呼吸器）に係る記載】

以前より左変形性膝関節症が指摘されており、疼痛増悪されたため、令和3年3月9日に当院一般病棟に入院、3月10日に左TKA施行、3月11日に回復期病棟に転棟された方です。介入当初は術創部に術後の侵襲炎症症状認められていましたが、早い段階に改善認められ、術後2週間弱で病棟内移動がフリーハンドにて自立されました。術部の疼痛の自制内であるため、4月1日に自宅に退院されました。

【外来】

8. 腫瘍マーカー（CEA、CA19-9 等）について （内科）

＜診療内容等＞

検査 CEA、CA19-9、SCC 抗原

＜査定に対する見解＞

腫瘍マーカーは悪性腫瘍が強く疑われる場合に算定できるとありますが、画像診断と腫瘍マーカーの実施月は同月内でないと査定対象となるのか、ご教授願いたい。

＜メモ＞

診療報酬明細書 (医科入院外)

内科, 泌尿科, 耳鼻科
令和 3 年 4 月分

1医科 3後期 1単独 8高外一

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

保険	
記号・番号	

氏名	1男 3 生	特記事項
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称
〒 (床)

傷病名	(1) 慢性関節リウマチ, 慢性心不全 (2) 慢性前立腺炎, 高尿酸血症 (3) うつ病 (4) 残胃炎, 右腎結石症 以下、摘要欄
-----	---

診療開始日	(1)H 21 年 3 月 30 日 (2)H 21 年10 月 27 日 (3)H 21 年11 月 13 日 (4)H 21 年11 月 18 日	診療日数	3 日 日 日
-------	--	------	---------------

11 初診	回	
12 再診	79 × 3 回	237
外来管理加算	× 回	
時間外	× 回	
休日	× 回	
深夜	× 回	

- (5) 多発性大腸憩室症 H 22年 9月17日
- (6) 腹部膨満 H 22年 9月30日
- (7) 難治性逆流性食道炎, 胆のう結石症 H 23年 2月24日
- (8) 前立腺肥大症, 神経因性膀胱 H 23年 5月24日
- (9) 頻尿症 H 23年10月11日
- (10) 便秘症 H 25年11月28日
- (11) 鉄欠乏性貧血 H 26年 7月31日
- (12) 過活動膀胱 H 26年12月 2日
- (13) アレルギー性鼻炎 H 28年 8月16日
- (14) 慢性胃炎 H 28年10月13日
- (15) 排尿困難 H 28年11月 5日
- (16) 不眠症 H 28年11月 7日
- (17) 排尿障害 H 31年 1月22日
- (18) 慢性便秘 R 1年 5月16日
- (19) 皮膚そう痒症 R 2年 1月21日
- (20) 咽喉頭異常感症, 嗝声 R 2年11月 9日
- (21) 腎結石症 R 2年12月22日
- (22) 末梢神経障害, めまい症 R 3年 2月 5日
- (23) 慢性肝炎の疑い, 肺癌の疑い, 肝癌の疑い R 3年 4月15日

13 医学管理	
14 在宅	往診 回 夜間 回 深夜・緊急 回 在宅患者訪問診療 回 その他 回 薬剤

*入院前検査

20 投薬	21 内服薬剤 単 内服調剤 × 回	
	22 屯服薬剤 単	
	23 外用薬剤 単 外用調剤 × 回	
	25 処方 × 回	
	26 麻毒 回	
	27 調基	

⑫ *外来診療料
医科外来等感染症対策実施加算 (再診料・外来診療料)
79 X 3

30 注射	31 皮下筋肉内 回 32 静脈内 回 33 その他 回	
-------	------------------------------------	--

40 処方	処方 回	
-------	------	--

50 手術	手術・麻酔 回	
-------	---------	--

60 検査	検査・病理 9 回	1290
-------	-----------	------

70 画像	画像診断 回	
-------	--------	--

80 他	処方せん 3 回	218
------	----------	-----

** 次頁へ続く **

請求点	1, 745	決定点		一部負担金額 円
-----	--------	-----	--	----------

①				
---	--	--	--	--

②				
---	--	--	--	--

※ 高額療養費 円	※ 公費負担点数点	※ 公費負担点数点
-----------	-----------	-----------

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

保険	
記号・番号	

氏名	1男 3
----	------

保険医療機関の所在地及び名称

TEL

<p>⑥⑩ * 血液化学検査 (10項目以上), 総蛋白 アルブミン (BCP改良法・BCG法) アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ (AST) アラニンアミノトランスフェラーゼ (ALT) コリンエステラーゼ (ChE) 乳酸デヒドロゲナーゼ (LD) クレアチンキナーゼ (CK) ギamma-グルタミルトランスフェラーゼ (γ-GT) アルカリホスファターゼ (ALP) ロイシンアミノペプチダーゼ (LAP), 総ビリルビン 直接ビリルビン, 中性脂肪, HDL-コレステロール LDL-コレステロール, 尿酸, 尿素窒素 クレアチニン, ナトリウム及びクロール, カリウム 鉄 (Fe), アミラーゼ, グルコース 109 X 1 * 腫瘍マーカー (3項目), 癌胎児性抗原 (CEA) CA19-9, 扁平上皮癌関連抗原 (SCC抗原) 290 X 1 * HBs抗原, HCV抗体定性・定量 196 X 1 * C反応性蛋白 (CRP) 梅毒血清反応 (STS) 定性 梅毒トレポネーマ抗体定性 63 X 1 * 血液学的検査判断料 検体検査管理加算 (I) 165 X 1 * 生化学的検査 (I) 判断料 144 X 1 * 生化学的検査 (II) 判断料 144 X 1 * 免疫学的検査判断料 144 X 1 * 静脈採血 35 X 1</p> <p>⑥⑩ * 処方箋料 (その他) 68 X 3 * 一般名処方加算1 (処方箋料) 7 X 2</p>	
--	--

【外来】

9. 腫瘍マーカー（CEA、CA19-9 等）について （外科）

<診療内容等>

検査 D009.2
D009.8 CEA、CA19-9、エラスターゼ

慢性膵炎 平成30年10月30日
膵癌疑い 令和2年12月17日
肝癌疑い 令和2年12月17日
CEA → 0 、 CA19-9 → 0
エラスターゼ → 126

<査定に対する見解>

膵癌の発症リスクが高いため頻回に腫瘍マーカーを測定する必要があると思います。査定理由をご教授願いたい。

<メモ>

診療報酬明細書 (医科入院外) 2 国令和 2 年 1 2 月分

1 医科 3 後期 1 単独 8 高外一

公負①	公受①
公負②	公受②

保 険	
記号・番号	(枝番)

氏 名	1 男 3 昭 生	特記事項
職務上の事由		

保険医
療機関
の所在
地及び
名称 診療科 (1 0) (床)

傷病名	(1) 逆流性食道炎 (2) 両眼内レンズ挿入眼 (3) 腎不全 (4) 高カリウム血症 以下、摘要欄
-----	---

診療開始日	(1) 平30.10.19 (2) 令 2. 9.24 (3) 平30.10.30 (4) 平30.10.30	診療日数②	1 日 日 日 日
-------	--	-------	--------------------

11 初診	回
12 再診	74× 1回 74
再診	外来管理加算 × 回
診時間外	× 回
診休日	× 回
診深夜	× 回

- (5) 慢性膵炎 平30.10.30
- (6) 気管支炎 令 2. 4. 7
- (7) 腎のう胞 令 2. 9.24
- (8) 両アレルギー性結膜炎 令 2. 9.24
- (9) 両近視 令 2. 9.24
- (10) 膵癌の疑い 令 2.12.17
- (11) 肝癌の疑い 令 2.12.17

13 医学管理	
14 往診	回
在宅	深夜・緊急 回
在宅	在宅患者訪問診療 回
在宅	その他 回
在宅	薬剤 回

- ⑫ * 外来診療料 74 X 1
- ⑥⑩ * トリプシン, アミラーゼアイソザイム 237 X 1

20 投薬	21 内服薬剤 単回
	内服調剤 × 回
	22 屯服薬剤 単回
	23 外用薬剤 単回
	外用調剤 × 回
薬	25 処方 × 回
	26 麻酔 回
	27 調剤 回

- * 血液化学検査 21項目 109 X 1
- BIL/総, BIL/直, TP, Alb (BCP改良法・BCG法), BUN, クレアチニン, UA, グルコース, ALP, ナトリウム及びクロール, カリウム, カルシウム, Tcho, AST, ALT, γ-GT, CK, LD, TG, HDL-コレステロール, リパーゼ

30 注射	31 皮下筋肉内 回
	32 静脈内 回
	33 その他 回

- * 腫瘍マーカー 3項目 290 X 1
- CEA, エラスターゼ 1, CA19-9

40 処置	回
処置	薬剤 回
50 手術・麻酔	回
手術	薬剤 回

- * C反応性蛋白 (CRP) 16 X 1
- * 外来迅速検体検査加算 5項目 50 X 1
- * 血液採取料 (静脈) 35 X 1
- * 生化学的検査 (I) 判断料 144 X 1
- * 血液学的検査判断料 125 X 1
- * 免疫学的検査判断料 144 X 1
- * 生化学的検査 (II) 判断料 144 X 1
- * 検体検査管理加算 (I) 40 X 1

60 検査・病理	6回 1334
検査	薬剤 回
70 画像診断	回
画像	薬剤 回
80 処方せん	1回 68
その他	薬剤 回

- ③⑩ * 処方箋料 (その他) 68 X 1

請求点	※ 決定点	一部負担金額 円
1, 476		

①	
②	

※高額	円	※公	点	※公	点
-----	---	----	---	----	---

カルテ番号等：
レセプト番号：
2年12月分

受付番号：

ページ番号： 1

症状詳記

氏名	
----	--

保険
市町村
保険医療
機関名称

公費①
公費②

【患者の主たる疾患（合併症を含む。）の診断根拠となった臨床症状】
慢性膵炎で通院中。膵癌を併発することが多いため頻回に腫瘍マーカー検査を
しました。

【外来】

10. 全身麻酔手術予定の患者への超音波検査について（外科、整形外科）

<診療内容等>

検査 D215.3 超音波検査（心臓）

超音波検査（心臓） 880点

<査定に対する見解>

全身麻酔にて手術予定の患者で高血圧あるいは糖尿病等が疑われる場合、入院前に検査を行っている。麻酔部の医師からは、術中のリスクを考慮し必要な検査だと言われているが、請求は認められないのでしょうか、ご教授願いたい。

<メモ>

診療報酬明細書 (医科入院外)2国 令和 3年 3月分

1 医科 3 後期 1 単独 8 高

公費①	公費②
公費①	公費②

保険	記号・番号	(被済)
----	-------	------

氏名	2女	年 月 日生	特記事項
職上の事由			

整形C 附C
 保険医
 診療機関
 の所在
 地及び
 名称 (床)

傷病名	(1) 高血圧症 (2) 高コレステロール血症 (3) 左桡骨遠位端骨折 ----- 《以下、摘要欄》
-----	---

診療開始日	16年 8月 23日	診療日数①	4日
	17年 2月 3日	診療日数②	日
	3年 3月 6日		日

11 初診		回	
12 再診	74 X	3回	222
再診	52 X	1回	52
診時間外	X	回	
診休日	X	回	
診深夜	X	回	

- (4) 骨粗鬆症 17年 2月 3日
- (5) アレルギー性鼻炎 25年 1月 23日
- (6) 胃炎 29年 1月 14日
- (7) 便秘症 29年 4月 19日
- (8) 逆流性食道炎 30年 5月 2日
- (9) 肝障害 2年 3月 26日
- (10) 左膝蓋骨骨折 2年 9月 8日
- (11) 右手関節痛 2年 9月 8日
- (12) 変形性膝関節症 3年 2月 3日
- (13) 下肢痛 3年 2月 3日
- (14) 疼痛 3年 3月 1日
- (15) 肝機能障害 3年 3月 9日
- (16) 糖尿病の疑い 3年 3月 9日中止
- (17) 心不全の疑い 3年 3月 9日中止
- (18) 肋骨骨折の疑い 3年 3月 9日中止
- (19) 肝腫瘍の疑い 3年 3月 9日中止

13 医学管理			
14 往診		回	
在宅		回	
深夜・緊急		回	
在宅患者訪問診療		回	
その他			
薬剤			

*H28. 10. 5胃カメラ施行
 *除菌薬投与終了日: 28. 12. 6
 *再発・再燃をくりかえす逆流性食道炎、維持療法中
 *にて外来リハビリテーション診療料算定済み

20 投薬	21 内服薬剤	X	単回	
	22 屯服薬剤		単回	
	23 外用薬剤		単回	
	外用薬剤	X	回	
	25 処方	X	回	
	26 麻酔		回	
	27 調剤			

(12) *再診料 (診療所)
 明細書発行体制等加算 74 X 3
 *外来管理加算 52 X 1

30 注射	31 皮下筋肉内		回	
	32 静脈内		回	
	33 その他		回	

(40) *四肢ギプスシーネ (上肢 (片側))
 1200 X 1

40 処方	処方薬剤		1回	1200
-------	------	--	----	------

(60) *尿一般 26 X 1

50 手術	手術・麻酔剤		回	
-------	--------	--	---	--

** 次頁へ続く ** (1 ページ)

60 検査	検査・病理薬剤		12回	2072
-------	---------	--	-----	------

70 画像	画像診断薬剤		13回	4984
-------	--------	--	-----	------

80 処方	処方その他薬剤		1回	68
-------	---------	--	----	----

診療報酬	8,598	円	※高額	円	※公	点	※公	点
------	-------	---	-----	---	----	---	----	---

診療報酬明細書

令和 3 年 3 月分

公費①	公費①
公費②	公費②
氏名	

1 医科	3 後期	1 単独	8 高
保 険	記号・番号		
	(様式)		

(60)	*BIL/総 A1b (BCP改良法・BCG法)		
	BUN クレアチニン UA グルコース ALP		
	ナトリウム及びクロール カリウム カルシウム		
	Tcho AST ALT γ-GT CK		
	項目算定 15項目	109×	1
	*末梢血液一般	21×	1
	HbA1c	49×	1
	PT	18×	1
	APTT	29×	1
	末梢血液像 (自動機械法)	15×	1
	*ABO血液型	24×	1
	Rh (D) 血液型	24×	1
	STS定性	15×	1
	梅毒トレポネーマ抗体定性	32×	1
C反応性蛋白 (CRP)	16×	1	
*Hb s 抗原			
HCV抗体定性・定量	196×	1	
*血液採取料 (静脈)	35×	1	
*検体検査管理加算 (I)	40×	1	
*心電図 (四肢単極・胸部誘導含む12誘導)	130×	1	
*超音波 (心臓超音波検査) (経胸壁心エコー法)	880×	1	
*血液学的検査判断料	125×	1	
*生化学的検査 (I) 判断料	144×	1	
*免疫学的検査判断料	144×	1	
(70)	* 1日		
胸部 X-P (デジタル)			
胸骨 X-P (デジタル)			
画像電子化管理及び保存加算 (単純撮影)	363×	1	
撮影回数 3回			
* 6日, 9日, 23日			
左手関節 X-P (デジタル)			
画像電子化管理及び保存加算 (単純撮影)	224×	3	
撮影回数 2回			
** 次頁へ続く **	(2ページ)		

(70)	* 9日		
胸部 X-P (デジタル)			
画像電子化管理及び保存加算 (単純撮影)	210×	1	
撮影回数 1回			
* 9日			
右手関節 X-P (デジタル)			
画像電子化管理及び保存加算 (単純撮影)	224×	1	
撮影回数 2回			
* 9日, 23日			
左膝関節 X-P (デジタル)			
画像電子化管理及び保存加算 (単純撮影)	279×	2	
撮影回数 3回			
* 9日			
胸骨 X-P (デジタル)			
画像電子化管理及び保存加算 (単純撮影)	287×	1	
撮影回数 2回			
* 6日			
CT撮影 (64列以上マルチスライス型機器)			
(その他)			
撮影部位 (CT撮影) : 四肢			
(画像電子化管理及び保存加算)	1120×	1	
撮影回数 1回			
* 9日			
CTスキャン (CT撮影・64列以上マルチスライス型機器) 2回目以降			
撮影部位 (CT撮影) : 腹部			
(画像電子化管理及び保存加算)	920×	1	
撮影回数 1回			
* 6日			
画像診断管理加算2 (コンピュータ断層診断)	180×	1	
* 関東信越厚生局神奈川事務所の指示により、画像診断管理加算及び病理診断料については特別な関係である で 実施した分を、検査手技料を含めて で請求しております			
** 次頁へ続く **	(3ページ)		

整形C

0812 0927 0003/00003

診療報酬明細書

令和 3 年 3 月分

公費①		公受①	
公費②		公受②	
氏名			

1 医科	3 後期	1 単独	8 高
保険		記号・符号	
		(技番)	

(70)	* 6日 コンピューター断層診断	450×	1
(80)	* 処方箋料 (その他)	68×	1
	* 院にて手術予定 (術前検査)		

11. リバステグミンテープ 4.5 mg 「アメル」の 処方について（神経内科）

<診療内容等>

リバステグミンテープ 4.5 mg 「アメル」（添付文書）

通常、成人は1日1回 4.5 mgパッチから開始し、原則として4週毎に4.5 mgずつ増量し、維持量として1日1回 18 mgパッチを使用します。

令和3年3月分処方（査定）

リバステグミンテープ 4.5 mg 「アメル」 49 枚	672×1	→	0
調剤料	10×1	→	0

<査定に対する見解>

令和3年1月に初めてリバステグミンテープ 4.5 mg 「アメル」 18枚を処方している。2回目が今回査定された同年3月分である。

この3月処方分は、医師が9 mgに増量しない選択をしたため、同年1月と同じ4.5 mgの処方となっている。

3月分の処方を9 mgにしなかったから査定されたのでしょうか。それとも別の理由があればご教授願いたい。

<メモ>

公負①	公受①
公負②	公受②

保険	記号・番号
----	-------

氏名	1男 3昭 12. 生	特記事項
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称 (床)

傷病名	(1) アルツハイマー型認知症 (2) ビタミンB群欠乏症 (3) せん妄 (4) 不眠症 (5) 末梢神経障害
-----	--

診療開始日	(1) 2年10月12日 (2) 2年10月12日 (3) 2年10月12日 (4) 2年10月12日 (5) 2年10月19日	診療日数①	1日
		診療日数②	日
		診療日数③	日

11	初診		回	
12	再診	73×	1回	73
	外来管理加算	52×	1回	52
	時間外	×	回	
	休日	×	回	
	深夜	×	回	
13	医学管理			
14	往診		回	
	夜間		回	
	深夜・緊急		回	
	在宅患者訪問診療		回	
	その他			
	薬剤			
20	21 内服薬剤		単	
	内服調剤	×	回	
	22 屯服薬剤		単	
	23 外用薬剤		単	
	外用調剤	×	回	
	25 処方	×	回	
	26 麻薬		回	
	27 調剤			
30	31 皮下筋肉内		回	
	32 静脈内		回	
	33 その他		回	
40	処置		回	
50	手術・麻酔		回	
60	検査・病理		回	
70	画像診断		回	
80	処方せん		1回	68
	その他			
	薬剤			

- ② ★ メチコパール錠500μg 0.5mg 1錠 1 X 49
- ★ ツムラ抑肝散エキス顆粒 (医療用) 2.5g 3 X 49
- ★ グラマリール錠25mg 2錠 4 X 49
- ③ ★ イクセロンパッチ4.5mg 49枚 1日1枚貼付 1551 X 1
- ④ * 処方箋料 (その他) 68 X 1

※確認レポートのため、処方内容が印字
 されています。

請求点	193	決定点		一部負担金額 円
保険給付①				
保険給付②			※高額	円※公 点※公 点

【外来】

12. 新型コロナウイルス感染確認のための手術 前の単純撮影について（移植外科）

<診療内容等>

E001 単純撮影

単純撮影（イ）の写真診断 1枚

単純撮影（デジタル撮影） 1枚

電子画像管理加算（単純撮影）× 2回 → 1回

<査定に対する見解>

新型コロナ感染確認のため手術を要する患者については、手術の1週間前と手術当日の2回、胸部レントゲン撮影を実施しているが、全て1回へ査定となっています。保健医療機関はどのように感染予防に努め、それを保険請求へ繋げていくべきか、ご教授願いたい。

<メモ>

職務上の事由		名称		(804床)	
傷 病 名	(1) 慢性腎不全(主)	診	(1) 29. 6. 16	保 険 給 付	1 日
	(2) 閉塞性動脈硬化症	診	(2) 29. 6. 16		0 日
	(3) 透析シャント動静脈瘤	診	(3) 29. 6. 16		
	(4) 透析シャント狭窄	診	(4) 2. 7. 10		1 日
	(5)				
11	初 診	回	* (28) 14日 開始		
再 診	再 診	79 × 1回	79	* 術前検査	
	外来管理加算	× 回		* ヲ一旦帰宅し、後刻又は後日検査、画像診断、手術等を受けに来院	
	時 間 外	× 回			
	休 日	× 回			
	深 夜	× 回			
13	医学管理			⑫	* 外来診療料 医科外来等感染症対策実施加算(再診料・外来診療料) 79X 1 (80)-----
在 宅	往 診	回		⑬	* 経皮的シャント拡張術・血栓除去術(初回) 19日 12000X 1 (80)----- (前回算定日 3年 1月29日) (左上肢) 生理食塩液PL「フナー」500ml 1瓶 ハ ^レ リンナトリウム注1万単位/10ml「AY」10,000単位 0.5瓶 リ ^ト カイン塩酸塩注射液1%「ファイザー」10ml 1A 43X 1 (80)-----
	夜 間	回			
	深夜・緊急 在宅患者訪問診療	回			
投 薬	21 内服薬剤	単		⑭	
	内服調剤	× 回			
	22 屯服薬剤	単			
	23 外用薬剤	単			
	外用調剤	× 回			
	25 処 方	× 回			
26 麻 毒	回		* 検体検査管理加算(1) 40X 1 (80)----- * 微生物学的検査判断料 150X 1 (28)----- 内訳は別紙に続く		
27 調 基	回				
30 注 射	31 皮下筋肉内	回			
	32 静 脈 内	回			
	33 その他	回			
40 処 処	処 置	回			
	薬 剤				
50 手 手	手術・麻酔	1回	12000	⑯	
	薬 剤		7154		
60 検 薬	検査・病理	9回	1952	⑰	
	薬 剤				
70 画 画	画像診断	3回	490	⑱	
	薬 剤				
80 他 他	処方せん	回		⑳	
	その他 薬 剤				
保 険 給 付	請 求 点	決 定 点	一部負担金額 円		
		21,675	(3,000)		
			10,000		
	①	1,500	0		
	②	20,175		※高額	円※公 点※公 点

⑩	* 免疫学的検査判断料	144X 1	
		(80)-----	
	* SARS-CoV-2核酸検出(検査委託以外)	1350X 1	
		(28)-----	
	医学的根拠:入院前検査		
	* 梅毒トロボネマ抗体定性	32X 1	
		(80)-----	
	* HCV抗体定性・定量	108X 1	
	(80)-----		
	HBs抗原	88X 1	
		(80)-----	
	* 鼻腔・咽頭拭い液採取	5X 1	
		(80)-----	
	* 血液採取(静脈)	35X 1	
		(80)-----	
⑪	* 胸部単純(フック撮影) 1回		
	電子画像管理加算(単純撮影)	210X 2	
		(80)-----	
	(胸部)		
	* 画像診断管理加算1(写真診断)	70X 1	
		(80)-----	

【患者の主たる疾患の診断根拠となった臨床症状】

コロナ感染確認の為、シャント拡張術施行前と当日に胸部レントゲン検査実施必要でした。

【外来】

13. 腫瘍マーカー（AFP、PIVK-2 定量）について（消化器外科）

<診療内容等>

D009 腫瘍マーカー（AFP、PIVK-2 定量）

肝癌の疑い

AFP、PIVK-2 定量 230×1 → 0

生化学的検査（2）判断料 144×1 → 0

<査定に対する見解>

前月アルコール性肝障害あり。肝癌の疑いで初回の腫瘍マーカー（AFP、PIVK-2 定量）を行いました。査定事由をご教授願いたい。

<メモ>

公費①	公費②	公費③	公費④

保険	給割 7
記号・番号	

氏名	1 男 3 生	特記事項
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称 ()

傷病名	(1) ビタミンB12欠乏症 (主) (2) 葉酸欠乏症 (主) (3) 歩行障害 (4) 末梢神経障害 (以下摘要欄)
-----	--

診療開始日	(1) 令和 2 年 9 月 9 日	診療日数	5 日
	(2) 令和 2 年 9 月 9 日	診療日数①	日
	(3) 令和 2 年 9 月 9 日	診療日数②	日
	(4) 令和 2 年 9 月 9 日		

11 初診		1 回	288
12 再診	73 ×	4 回	292
再診	52 ×	1 回	52
診時	×	回	
診日	×	回	
診夜	×	回	

(5)	肝腎機能障害の疑い	令和 2 年 9 月 9 日	中止
(6)	アルコール性肝障害	令和 2 年 9 月 9 日	中止
(7)	左変形性股関節症	令和 2 年 9 月 9 日	

13 医学管理			
14 往診		回	
在夜間		回	
深夜・緊急		回	
在宅患者訪問診療		回	
その他			
薬剤			

(32)	* 静脈内注射 手技料	32 ×	1
	* グリファージェン静注 20 ㏄ 2 管	11 ×	1

20 投薬	21 内服薬剤	×	回	
	内服調剤			
	22 外用薬剤		回	
	外用調剤	×	回	
薬	25 処方	×	回	
	26 毒薬		回	
	27 薬		回	

(60)	* 血液化学検査 10 項目以上 総蛋白, 総ビリルビン, CK, AST ALT, LD, ALP, γ-GT コリンエステラーゼ, アミラーゼ クレアチニン, 尿酸, 尿素窒素, 中性脂肪 HDL-コレステロール LDL-コレステロール ナトリウム及びクロール, カリウム, 鉄 グルコース, 直接ビリルビン	109 ×	1
	* ビタミンB12, 葉酸	298 ×	1
	* 末梢血液一般検査, 血液像 (自動機械法)	36 ×	1
	* 血液採取 (静脈) B-V	35 ×	1
	* 血液学的検査判断料	125 ×	1
	* 生化学的検査 (I) 判断料	144 ×	1

30 注射	31 皮下筋肉内	回	
	32 静脈内	1 回	43
	33 その他	回	

(80)	* 運動器リハビリテーション料 (I)	1 単位	
	リハビリテーション実施日数 3 日	185 ×	3
	対象疾患名 左変形性股関節症		
	発症 令和 2 年 9 月 9 日		
	* 処方箋料 (その他)	68 ×	2
	* 特定疾患処方管理加算 2 (処方箋料)	66 ×	1
	* 一般名処方加算 2 (処方箋料)	5 ×	1

40 処置		回	
処置	薬剤		
50 手術・麻酔		回	
手術	薬剤		

60 検査	検査・病理	3 回	747
検査	薬剤		

70 画像	画像診断	回	
画像	薬剤		

80 他	処方せん	2 回	207
	その他	3	555
	薬剤		

請求点	2,184	一部負担金額 円	
給付①			
給付②		※高額	円 ※公 点 ※公 点

1 医科 1 国 1 単独 2 本外

—		—	
公費①		公費①	
公費②		公費②	

保 険	
記号・番号	

氏 名	1 男 3 生	特 記 事 項
職務上の事由		

保険医
診療開
の所在
地及び
名称 (床)

傷病名		診療開始日		診療日数		診療日数①		診療日数②	
-----	--	-------	--	------	--	-------	--	-------	--

11	初 診		回	
12	再 診	×	回	
	外来管理加算	×	回	
	時間外	×	回	
	休日	×	回	
	深夜	×	回	
13	医学管理			
14	往 診		回	
	夜 間		回	
	深夜・緊急		回	
	在宅患者訪問診療		回	
	その他			
	薬剤			
20	21 内服薬剤		単	
	内服調剤	×	回	
	22 外用薬剤		単	
	外用調剤	×	回	
	25 処方	×	回	
	26 麻 毒		回	
	27 調 査			
30	31 皮下筋肉内		回	
	32 静 脈 内		回	
	33 その他		回	
40	処 置		回	
	処 薬 剤			
50	手術・麻酔		回	
	薬 剤			
60	検査・調理		回	
	薬 剤			
70	画像診断		回	
	薬 剤			
80	処方せん		回	
	その他			
	薬 剤			

紹介患者 (紹介元)

保 険 料 納 付	請 求 点	※ 決 定 点	一部負担金額 円	※高額	円	※公 点	※公 点
-----------	-------	---------	----------	-----	---	------	------

1 医科	1 国保	1 単独	2 本外
------	------	------	------

公費①	公費②
公費②	公費③
公費③	公費④

保険者番号	給付割合	7
記号・番号		

氏名	1男 3 生	特記事項
職務上の事由		

保険医
診療開始
の所在
地及び
名称 診療科 ()
() 床

傷病名	(1) ビタミンB12欠乏症 (主) (2) 葉酸欠乏症 (主) (3) 歩行障害 (4) 末梢神経障害 (以下摘要欄)	診療開始日	(1) R 2年 9月 9日 (2) R 2年 9月 9日 (3) R 2年 9月 9日 (4) R 2年 9月 9日	診療終了日		診療日数	5日
-----	--	-------	--	-------	--	------	----

① 初診	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②	診療内容	診療日数
⑫ 再診	6回	402			(5) 左変形性股関節症 R 2年 9月 9日 (6) 肝癌の疑い R 2年10月 7日 中止	
⑬ 外来管理加算	1回	52			12 *再診料 73 × 5 [3日, 6-7日, 13日, 28日] *再診 (同一日複数科受診時の2科目)	
⑭ 医学管理	2	500			*再診 (同一日複数科受診時の2科目) 37 × 1 [28日] 2つ目の診療科 (再診料) ; 循環器科 *外来管理加算 52 × 1 [7日]	
⑮ 在宅					13 *診療情報提供料 (I) 250 × 1 [7日] 紹介先: *診療情報提供料 (I) 250 × 1 [28日] 紹介先:	
⑯ 投薬					60 *末梢血液一般検査 21 × 1 [7日] *CRP 16 × 1 [7日] *総蛋白, 総ビリルビン, 直接ビリルビン, AST, ALT, LD, ALP, γ-GT, コリンエステラーゼ, 総コレステロール, グルコース 109 × 1 [7日] *AFP, PIVKA-II定量 (腫瘍マーカー) 230 × 1 [7日] *血液採取 (静脈) B-V 35 × 1 [7日] *血液学的検査判断料 125 × 1 *** (続く) ***	
⑰ 処方						
⑱ 手術						
⑲ 検査・検理	4回	968				
⑳ 画像診断	2回	330				
㉑ その他	5回	641				

診療の合計	加算	減算	一部負担金額	円	2,893 点	円	円	円
①	点	点		円				
②	点	点		円				
③	点	点		円				

カルテ番号:

受付番号:

ページ番号:

レセプト番号:

任給①:

任給②:

円/1点 証明番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院外)

年 月 日 県番:

医コ:

Blank box for additional information.

Table with 4 columns and 3 rows for public insurance status (公費).

Insurance number (保険者番号) and registration number (記号・番号) fields.

Patient name (氏名) and birth date (生) fields.

Insurance type (保険種別), location (診療所), and department (診療科) fields.

Table for patient details including sex (性別), age (年齢), and bed number (床).

Main table for medical services with columns for item code, frequency, points, and public insurance points.

Summary table for charges (診療の給付) and insurance points (公費負担点数).

カルテ番号:

受付番号:

ページ番号:

レセプト番号:

任給①:

任給②:

円/1点 明細番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院外)

年 月 日 日 分 日 番:

医 二:

Blank box for additional information.

Table with 2 columns and 3 rows for public charges (公費).

Insurance number (保険者番号) and registration number (記号・番号) fields.

Fields for patient name (氏名), birth date (生), and job-related reasons (職務上の事由).

Insurance district (保険区), branch (支店), location (所在地), and department (診療科) fields.

Table for diagnosis (病名), treatment period (治療開始日), and bed information (床).

Main table for medical services (診療) with columns for item code, unit, and points.

Summary table for charges (療養の給付) including insurance, public charges, and total points.

【外来】

14. 手術創の確認のため直腸鏡検査について (消化器外科)

<診療内容等>

D311 直腸鏡検査

坐骨直腸窩膿瘍 直腸周囲膿瘍

高位筋間痔瘻 痔核

直腸鏡検査(減) 270×1 → 0

<査定に対する見解>

令和2年8月に入院・手術をされた患者。9月外来において10日と24日に直腸鏡施行。2回目が査定となっています。この方は、術後の発熱が続き、手術創の確認をするために2回の直腸鏡検査を行いました。査定事由をご教授願いたい。

<メモ>

カルテ番号:

受付番号:

ページ番号: 2

レシボ番号:

任給①:

任給②:

円/1点 証明番号:

提出先: 2 国保

診療報酬明細書 令和 2年 9月分 (医科入院外)

1 医科	1 国保	1 単独	2 本外
------	------	------	------

公費①	公費①
公費②	公費②
公費③	公費③

保険者番号	給付割合	7
記号・番号		

氏名	1 男 3 生	特記事項
職務上の事由		

保険区

診療機関

の所在

地及び

名称

診療科 ()

(33) 床

病名	(1) 痔瘻 (主) (2) 痔核 (主) (3) 高位筋間痔瘻 (主) (4) 肛門周囲膿瘍 (以下摘要欄)	診療開始日	(1) R 2年 8月 31日 (2) R 2年 8月 31日 (3) R 2年 8月 31日 (4) R 2年 8月 31日	診療終了日		床	2 日 11 11 11
----	---	-------	--	-------	--	---	-----------------------

① 初診	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②	⑤ 坐骨直腸窩膿瘍 R 2年 8月 31日	⑥ 胃腸炎 R 2年 9月 10日
⑫ 痔瘻	2 回	146			12 *再診料 [10日, 24日]	73 × 2
⑬ 医学付随					60 *直腸鏡検査 [10日]	300 × 1
⑭ 在宅					キシロカインゼリー 2% 3 回	2 × 1
⑮ ① 内服薬剤	回				[10日]	
⑮ ② 内服薬剤	回				*直腸鏡検査, 検査低減	270 × 1
⑮ ③ 外用薬剤	回				[24日]	
⑮ ④ 外用薬剤	回				キシロカインゼリー 2% 3 回	2 × 1
⑮ ⑤ 処方	回				[24日]	
⑮ ⑥ 麻酔	回				80 *処方箋料 (その他) [24日]	68 × 1
⑮ ⑦ 開封	回				*一般名処方加算 1 (処方箋料)	7 × 1
⑯ ① 皮下筋内	回				[24日]	
⑯ ② 筋内	回				99 *坐骨直腸窩膿瘍術後の創の状態を直腸鏡で 9 / 10、9 / 24 観察した。	
⑯ ③ その他	回					
⑰ 処置	回					
⑱ 手術	回					
⑲ 麻酔	回					
⑳ 検査・物理	2 回	574				
㉑ 画像診断	回					
㉒ その他	2 回	75				

療養の給付	795 点	点	円	※高額療養費	※公費負担点数①	※公費負担点数②
①	点	点	円			
②	点	点	円			
③	点	点	円			

カレシ番号等:

交付番号:

ページ番号: 1

レセプト番号:

任給①:

任給②:

円/1点 証明番号:

提出先: 2 国保

診療報酬明細書 令和 2年 8月分 (医科入院)

1 医科 1 国保 2 2併 1 本入

Table with 2 columns and 3 rows for public charges (公費①, 公費②, 公費③).

Table for insurance details including insurance number (保険者番号) and registration number (記号・番号).

Table for patient information including name (氏名), sex (性別), and birth date (生).

Insurance details including insurance district (保険区), medical institution (医療機関), and department (診療科).

Table for diagnosis (診断) and procedure (処置) codes and dates.

Main table for medical services (診療) including drug administration (投与), injections (注射), and other treatments, with columns for quantity, points, and charges.

Summary table for insurance payment (保険の納付) and total charges (請求金額).

カルテ番号等:

受付番号:

ページ番号:

レセプト番号:

任給①:

任給②:

円/1点 証明番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院)

年 月 日 具番:

医コ:

Table with 2 columns and 3 rows for public charges (公費①, 公費②, 公費③).

Insurance information table including insurance number (保険者番号) and registration number (記号・番号).

Table for patient name (氏名) and medical history (既往歴).

Insurance details: 保険区 (Insurance Area), 診療科 (Clinic) (), and other information.

Table for medical history (傷病名) and other patient information.

Main table for medical services (診療) including codes, quantities, and descriptions of treatments like surgery and medication.

Table for insurance payment details (保険の給付) showing amounts and responsibilities.

公費①	公費①
公費②	公費②
公費③	公費③

保険者番号	給付割合
記号・番号	

区分		生	年齢
氏名			
職務上の事由			

保険医
診療所
の所在
地及び
名称
診療科 ()

協病名	静脈開始日	病名	入院日数	入院日	入院日	入院日	入院日
-----	-------	----	------	-----	-----	-----	-----

① 初診	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②	1	セフトリアキソンナトリウム点滴用1gバッグ「NP」(生理食塩液100ml付) 4キット	395 × 1
② 処方箋					1	ソルデム3AG輸液 500ml 1袋	
③ 在宅					1	*尿中一般物質定性半定量検査	26 × 1
④ ④内服	冊				1	*血液像(自動機械法),末梢血液一般検査,PT,APTT,フィブリノゲン半定量	106 × 1
④ ④電服	冊				1	*梅毒血清反応定性,ABO血液型,Rh(D)血液型,CRP	79 × 1
④ ④外用	冊				1	*細菌培養同定検査(その他),嫌気性培養加算	272 × 1
④ ④調剤	日				1	*細菌顕微鏡検査(その他のもの)	61 × 1
④ ④検診	日				1	グラム染色	
④ ④調剤	日				2	*SARS-CoV-2抗原検出	600 × 1
④ ④その他					1	*総蛋白,総ビリルビン,CK,AST,AL	
④ ④皮下筋肉内	回					*** (続く) ***	
④ ④筋内	回						
④ ④その他	回						
④ ④薬剤投与	回						
④ ④手術	回						
④ ④麻酔	回						
④ ④検査・調剤	回						
④ ④調剤	回						
④ ④その他	回						
入院	入院年月日	年 月 日					
④ ④入院料	日						
④ ④医学管理料	日						
④ ④特定入院料							
④ ④その他							
入院							
④ ④入院料							
④ ④医学管理料							
④ ④特定入院料							
④ ④その他							

診療の給付	請求	決定	負担金額	請求	決定	標準負担額
①	円	円	円	円	円	円
②	円	円	円	円	円	円
③	円	円	円	円	円	円

カルテ番号:

受付番号:

ページ番号:

レシボ番号:

任給①: 任給②:

円/1点 証明書番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院)

年 月 日 県番:

医コ:

Table with 4 empty columns for insurance information.

Table with 2 columns for public charges (公費①, 公費②, 公費③) and insurance charges (公受①, 公受②, 公受③).

Table for insurance number (保険者番号) and registration number (記号・番号).

Table for patient name (氏名) and address (住所), including a birth date field (生).

Insurance details: 保険種別, 診療科 (), 診療時間, etc.

Table for diagnosis (病名) and treatment dates (診療開始日, 終了日).

Main table for medical procedures (① 初診, ② 処置, ③ 検査, etc.) with columns for frequency, points, and descriptions.

Table for hospital charges (入院料, 検査料, etc.) and insurance charges (① 入院料, ② 検査料, etc.).

Summary table for charges (請求) and insurance payments (保険の給付) with columns for amount and type.

カルテ番号等:

受付番号:

ページ番号:

レセプト番号:

任給①: 任給②:

円/1点 証明書番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院)

年 月 日 県番:

医科:

Blank box for hospital name or address.

Table with 4 columns and 3 rows for public charges (公費①, 公費②, 公費③).

Insurance number (保険者番号) and registration number (記号・番号) fields.

Demographic information (氏名, 生, 職務上の事由) and special items (特記事項).

Insurance type (保険種別), location (診療所の所在地及び名称), and department (診療科).

Table for injury name (傷病名), start date (診療開始日), and insurance type (保険種別).

Main table for medical services (① 初診, ② 医学管理, ③ 在宅, ④ 内服, ⑤ 注射, ⑥ 処置, ⑦ 検査・診断, ⑧ 入院). Includes columns for quantity (回数), points (点数), and charges (単価).

Table for additional charges (薬料検査費, 食事・生活) and patient status (患者の状況).

Summary table for charges (診療の給付) and insurance (保険) with columns for amount (金額) and points (点数).

カルテ番号等:

受付番号:

レセプト番号:

診療報酬明細書 (医科入院)

年

任給①: 任給②: 月分 県番:

円/1点 証明番号:

提出先:

Table with 2 columns and 3 rows for public charges (公費①, 公費②, 公費③).

Insurance number (保険者番号) and registration number (記号・番号) fields.

Table for patient name (氏名) and medical record items (特記事項).

Insurance doctor (保険医) and hospital location (診療機関の所在地及び名称) information.

Table for medical record items (診療項目) including dates and counts.

Main table for medical services (診療) including codes, descriptions, and charges.

Summary table for charges (診療の給付) including insurance type and amounts.

カルテ番号:

受付番号:

ページ番号:

レセプト番号:

任給①: 任給②:

円/1点 証明番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院)

年 月 日 日 月 日 日

医科:

--	--	--	--

公費①	公費①
公費②	公費②
公費③	公費③

保険者番号	給付割合
記号・番号	

区分	生	特記事項
職務上の事由		

保険証
持主
の所在
地及び
名称

診療科 ()

開始日	終了日	診療開始日	診療日数	①	②	③
-----	-----	-------	------	---	---	---

① 安静	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②
② 医学管理				
③ 在宅				
④ ①内服	単			
⑤ ②点滴	単			
⑥ ③外用	単			
⑦ ④調剤	口			
⑧ ⑤麻酔	口			
⑨ ⑥創傷				
⑩ ⑦その他				
⑪ ⑧皮下筋肉内	回			
⑫ ⑨筋内	回			
⑬ ⑩その他	回			
⑭ ⑪薬剤科減点				
⑮ 処置	回			
⑯ 手術	回			
⑰ 麻酔	回			
⑱ 検査・検眼	回			
⑲ 画像診断	回			
⑳ その他				
入院年月日	年	月	日	
㉑ 入院科	日			
㉒ 医学管理科	日			
㉓ 特定入院科				
その他				

*ア 吐血、喀血又は重篤な脱水で全身状態不良の状態
 *ケ 緊急の手術、カテーテル治療等又はt-P A療法を必要とする状態
 *入院一式検査として感染症・多項目検査・胸部X線・心電図施行

99 *紹介患者 (紹介元)					
※経絡検査費	※公①	点			
	円	※公②	点		
⑳ 食事	円×	回	基準 (生)	円×	回
㉑ 特別	円×	回	特別 (生)	円×	回
㉒ 食費	円×	日			
㉓ 生活	円×	日			

診療の給付	前未	※決定	負担金額	保険	請求	※決定	機構負担額
①	点	点	円	円	円	円	円
②	点	点	円	円	円	円	円
③	点	点	円	円	円	円	円

レセプト番号: 診療報酬明細書 令和 2年 9月分 (医科入院)

受付番号: 任給①: 任給②: 円/1点 証明番号:

ページ番号: 1 提出先: 2 国保

1 医科 1 国保 1 単独 1 本入

公費①	公費①
公費②	公費②
公費③	公費③

保険者番号	7
記号・番号	

区分		特記事項
氏名	1男3生	
職務上の事由		

保険医 診療科 ()

病名	(1) 急性胃炎 (2) 細菌感染症の疑い (3) 坐骨直腸窩膿瘍 (4) 呼吸不全 (主) (以下摘要欄)	診療開始日	(1) R 2年 8月 31日 (2) R 2年 8月 31日 (3) R 2年 8月 31日 (4) R 2年 8月 31日	診療終了日		診療日数	4日
----	--	-------	--	-------	--	------	----

項目	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②
① 初診	回			
② 医学管理	1	90		
③ 投与				
④ ①内服	17 瓶	424		
④ ②点滴	1 瓶	26		
④ ③注射	4 日	28		
④ ④吸入				
④ ⑤その他				
⑤ ①皮下筋肉内	回			
⑤ ②筋内	回			
⑤ ③その他	回	857		
⑤ ④薬剤投与				
⑥ 処置	4 回	264		
⑦ 手術	回			
⑦ 麻酔	回			
⑧ 検査・看護	10 回	1603		
⑨ 画像診断	2 回	1470		
⑩ その他				
入院年月日	令和 2年 8月 31日			
⑪ 入院料	12 日	11292		
⑫ 医学管理料	日			
⑬ 特定入院料				
その他				

⑬ * 退院時薬剤情報管理指導料	90 × 1	[4日]
⑭ * ロキソプロフェンNa錠60mg「サワイ」3錠 レバミピド錠100mg「日医工」3錠	5 × 3	[1-3日]
* ロキソプロフェンNa錠60mg「サワイ」3錠 レバミピド錠100mg「日医工」3錠 酸化マグネシウム錠330mg「TX」3錠 クラリス錠200 200mg 4錠	31 × 9	[4日]
退院時 09日分投薬		
* 酸化マグネシウム錠330mg「TX」3錠 クラリス錠200 200mg 4錠	26 × 5	[4日]
退院時 05日分投薬		
*** (続く) ***		

※高額療養費	※公①	※公②
⑮ 特別食事	640円×11回	特別(生) 円×回
⑯ 特別食費	円×回	特別(生) 円×回
⑰ 生活費	50円×4日	
	円×日	

療費の給付	請求	※決定	負担金額	請求	※決定	療費負担額
	16,054 点	点	円	11 回	7,240 円	円
①	点	点	円	①	円	円
②	点	点	円	②	円	円
③	点	点	円	③	円	円

カルテ番号:

受付番号:

ページ番号:

レセプト番号:

任給①:

任給②:

円/1点 証明番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院)

年 月 日 県番:

医工:

--	--	--	--

公費①	公費①
公費②	公費②
公費③	公費③

保険者番号	給付割合
記号・番号	

区分		特記事項
氏名	生	
職務上の事由		

保険区
 診療所の所在地及び名称
 診療科 ()

病名	診療開始日	退院日	診療日数	保険①	保険②	保険③
----	-------	-----	------	-----	-----	-----

回数	点数	公費分点数①	公費分点数②	23	24	33	40	60
① 初診	回			* スミスチック 3% 40g [2日] 26 × 1	* 入院 調剤料 [1-4日] 7 × 4	* セフトリアキソンナトリウム点滴静注用バッグ 1g 「ファイザー」 (生理食塩液 100ml付) 4キット 245 × 3 [1-3日] * セフトリアキソンナトリウム点滴静注用バッグ 1g 「ファイザー」 (生理食塩液 100ml付) 2キット 122 × 1 [4日]	* 創傷処置 (2) (100cm ² 以上500cm ² 未満) [1-4日] 60 × 4 手術日 8月31日 イソジン液 10% 10ml パラマイシン軟膏 (BTRC 250単位 F RM 2mg) 6g 6 × 4 [1-4日]	* 末梢血液一般検査 [3日] 21 × 1 * CRP [3日] 16 × 1 *** (続く) ***
② 内服	回							
③ 外用	回							
④ 注射	回							
⑤ 処置	回							
⑥ 手術	回							
⑦ 検査・病理	回							
⑧ その他	回							
入院年月日	年 月 日							
⑨ 入院料	日							
⑩ 診察料	日							
⑪ 特定入院料	日							
その他								

請求の給付	請求	決定	負担金額	請求	決定	負担金額
①	円	円	円	円	円	円
②	円	円	円	円	円	円
③	円	円	円	円	円	円

カード番号:

受付番号:

ページ番号:

レセプト番号:

任給①:

任給②:

円/1点 証明番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院)

年 月 日 県番:

区:

Table with 4 empty cells for submission details.

Table with 2 columns for public charges (公費①, 公費②, 公費③).

Insurance number (保険者番号) and registration number (記号・番号) fields.

Personal information section including name (氏名), birth date (生), and occupation (職務上の事由).

Insurance details including insurer name (保険者), location (所在地及び名称), and medical department (診療科).

Table for medical history (病名) with columns for diagnosis date (診断開始日), registration (登録), and payment status (①, ②, ③).

Main table for medical services (診療) with columns for item code (①-⑩), unit (回数), and points (点数).

Text area for medical notes and procedures, including:
* 総蛋白, AST, ALT, γ-GT, クレアチニン, 尿酸, 尿酸窒素, 中性脂肪, HDL-コレステロール, LDL-コレステロール, ナトリウム及びクロール, カリウム, グルコース 109 x 1 [3日]
* 超音波検査 (断層撮影法) (心臓超音波検査を除く) (訪問診療時以外の場合) (その他) 350 x 1 [1日]
* 直腸鏡検査 300 x 1 [1日]
* 直腸鏡検査, 検査低減 270 x 1 [3日]
* 直腸鏡検査, 検査低減 2 x 1 [3日]
* 経皮的動脈血酸素飽和度測定 (1日につき) 30 x 4 [1-4日]
* 血液学的検査判断料 125 x 1 [3日]
* 生化学的検査 (I) 判断料 144 x 1 [3日]
*** (続く) ***

Table for hospital charges (入院) including hospital fee (入院料), medical management fee (医学管理料), and special hospitalization fee (特に入院料).

Summary table for charges (請求) with columns for item code, unit, and amount (円).

カルテ番号:

受付番号:

ページ番号:

レセプト番号:

任給①:

任給②:

円/1点 証明番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院)

年 月 日 卓番:

区コ:

提出先: [] [] [] []

Table with 4 columns and 4 rows for public charges (公費①, 公費②, 公費③).

Insurance information fields: 保険者番号, 記号・番号, 給付割合.

Personal information fields: 氏名, 生, 職務上の事由, 特記事項.

Insurance details: 保険区, 保険種別, の所在, 地及び, 名称, 診療科 ().

Table with 4 columns: 傷病名, 診療開始日, 傷病, 保険請求回数 (保①, 保②, 保③).

Main table with 4 columns: 回数, 点数, 公費分点数①, 公費分点数②. Rows include 診察, 医学管理, 在宅, 投薬 (内服, 外用, 調剤, 検査, その他), 注射, 処置, 手術, 検査・検理, 画像診断, 入院, 入院料, 医学管理料, 特定入院料, その他.

Diagnosis and treatment details. Includes: *免疫学的検査判断料 [3日] 144 x 1; 70 *肛門 撮影部位 (CT撮影): 腹部 CT撮影 (16列以上64列未満のマルチスライス型の機器による場合) 900 x 1; *コンピュータ断層撮影診断料 電子画像管理加算 120 x 1; *コンピュータ断層診断 460 x 1; 90 *退院 令和02年09月04日 *急性期一般入院料6 一般病棟入院期間加算 (14日以内) 1858 x 4; *救急医療管理加算1 950 x 4; *2級地域加算 15 x 4; *ア 吐血、喀血又は重篤な脱水で全身状態不良の状態; *** (続く) ***.

Table for 食生活費 (Food and Living Expenses) with columns for 品名, 単価, 数量, 単価, 数量, 品名, 単価, 数量.

Table for 療養の給付 (Medical Care Payment) with columns for 保険, 請求, 決定, 負担金前, 保険, 請求, 決定, 療養負担額.

カルテ番号:

受付番号:

ページ番号:

レセプト番号:

任給①: 任給②:

円/1点 証明番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院)

年 月 分 患者:

医コ:

Blank box for patient information.

Table with 2 columns and 3 rows for public charges (公費).

Table for insurance number (保険者番号) and registration number (記号・番号).

Form for patient name (氏名) and registration details (特記事項).

診療区 診療機関の所在地及び名称 診療科 ()

Table for medical name (傷病名), start date (診療開始日), and end date (診療終了日).

Main table for medical services (診療) with columns for item code, unit, points, and charges.

Table for admission details (入院) including dates and charges.

Table for payment details (療養の給付) showing charges and insurance coverage.