

横浜石心会病院 人見杏織

診療科：①内科

カルテ番号等：00002124-023P1*01

レセプト番号：000,001 任給①： 任給②： 円/1点 証明書番号：

診療報酬明細書 令和06年06月分

県番：14 医コ：0110221

受け付け番号：

ページ番号：000,001-000

提出先：2 国保

| | | | |
|------|------|------|-------|
| 1 医科 | 3 後期 | 1 単独 | 7 高入一 |
|------|------|------|-------|

| | |
|-----|-----|
| 公費① | 公受① |
| 公費② | 公受② |

| | | |
|-------|-----------------|------|
| 保険者番号 | 3 9 1 4 2 0 3 9 | 給割 |
| 記号・番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 | (枝番) |

| | | |
|--------|-----------------|------|
| 区分 | 42 区 市 | 特記事項 |
| 氏名 | 平塚 七夕 | |
| 年齢 | 2 女 | |
| 生年月日 | 3 昭 18. 2. 16 生 | |
| 職務上の事由 | | |

保険医 神奈川県横浜市鶴見区豊岡町21-1
 医療機関 医療法人社団新東京石心会横浜石心会病院
 の所在 045-581-1417
 地及び 名称 診療科 (内科)

| | | | | | |
|----------------|------------------|------------------|----|-------|------|
| (01) 虚血性腸炎 (主) | 診療開始日 | (01) 令 6年 6月 14日 | 転院 | 診療実日数 | 11 日 |
| (02) 出血性贫血 (主) | (02) 令 6年 6月 14日 | | ① | | 日 |
| (03) 急性肺炎 | (03) 令 6年 6月 14日 | | ② | | 日 |
| (04) 陈旧性心筋梗塞 | (04) 令 6年 6月 14日 | | | | |
| (05) 慢性心不全 | (05) 令 6年 6月 14日 | | | | |

| | | | | |
|----------|--------------|--------|--------|--------|
| 1 初診 | 回数 | 点数 | 公費分点数① | 公費分点数② |
| 3 医学管理 | | 2,200 | | |
| 4 在宅 | | | | |
| 21 内服 | 単 | | | |
| 22 頓服 | 単 | | | |
| 23 外用 | 単 | | | |
| 24 調剤 | 日 | | | |
| 26 麻酔 | 日 | | | |
| 27 調蒸 | | | | |
| 28 その他 | | | | |
| 31 皮下筋肉内 | 回 | | | |
| 32 静脈内 | 回 | | | |
| 33 その他 | 10 回 | 5,892 | | |
| 39 薬剤料減点 | | | | |
| 処置 | 4 回 | 777 | | |
| 手術 | 17 回 | 18,351 | | |
| 麻酔 | 回 | | | |
| 検査・病理 | 33 回 | 4,476 | | |
| 画像診断 | 7 回 | 4,165 | | |
| その他 | | | | |
| 入院年月日 | 令和6年 6月 14日 | | | |
| 病 | 90 入院基本料・加算 | × 日 | × 日 | |
| | 92 特定入院料・その他 | | | |

| | |
|-------|---|
| 13 01 | 特定薬剤治療管理料1 特定薬剤治療管理加算(臓器移植後等の患者以外)(第1回目) 750× 1 (イ) 心疾患患者でジキリス製剤を投与 ジキリス製剤 初回算定日 令和6年6月14日 |
| 02 | 特定薬剤治療管理料1 特定薬剤治療管理加算(ハソコマイシン投与の患者) 1000× 1 (カ) 入院中の患者であってアミノ配糖体抗生物質等を数日間以上投与 ハソコマイシン 初回算定日 令和6年6月20日 |
| 03 | 24日 診療情報提供料(1) 250× 1 退院時診療状況添付加算 200× 1 情報提供先(診療情報提供料(1)): XX病院 退院年月日(注8加算(診療情報提供料(1))); 令和6年 6月 24日 |
| 33 01 | 点滴注射 102× 1 アトナ注(静脈用)100mg 0.5%20mL 1管 デナリル1輸液 500mL 1袋 メロハム点滴静注パック0.5g日医工 500mg生食100mL 2キット ラシックス注20mg 2管 生理食塩液 50mL 2瓶 フェジン静注40mg 2mL 1管 アトナ糖注射液 5%100mL 1瓶 270× 1 [次ページ] |

| | | | |
|----------|-------|----------------|-------|
| ※高額療養費 | 円 | ※公① | 点 |
| 97 食事・生活 | 円 × 回 | ※公② | 点 |
| 基特 | 円 × 回 | 基特(生) | 円 × 回 |
| 特別 | 円 × 日 | 特別(生) | 円 × 回 |
| 食費 | 円 × 日 | 減・免・猶・I・II・3月超 | |
| 環境 | 円 × 日 | | |

| | | | | | | | |
|---------|-----|------|----------|-----|----|-----|-------|
| 請求 | ※決定 | 負担金額 | 食事・生活療養費 | 保険 | 請求 | ※決定 | 標準負担額 |
| 35851 点 | 点 | 円 | 0 回 | 0 円 | 円 | 円 | 0 円 |
| ① | 点 | 円 | ① | 回 | 円 | 円 | 円 |
| ② | 点 | 円 | ② | 回 | 円 | 円 | 円 |

診療科：①内科

カルテ番号等：00002124-023P1*01

受け付け番号：

ページ番号：000,001-001

レセプト番号：000,001

任給①：

任給②：

円/1点

証明書番号：

提出先：2 国保

診療報酬明細書 令和06年06月分

県番：14

医号：0110221

| | | | |
|------|------|------|-------|
| 1 医科 | 3 後期 | 1 単独 | 7 高入一 |
|------|------|------|-------|

| | |
|-----|-----|
| 公費① | 公受① |
| 公費② | 公受② |

| | | |
|-------|-----------------|------|
| 保険者番号 | 3 9 1 4 2 0 3 9 | 給割 |
| 記号・番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 | (枝番) |

| | | |
|---------|-----------------|------|
| 区分 | 42 区 キ | 特記事項 |
| モ 平塚 七夕 | | |
| 名 2 女 | 3 昭 18. 2. 16 生 | |
| 職務上の事由 | | |

| | |
|-----|---------------------|
| 保険医 | 神奈川県横浜市鶴見区豊岡町21-1 |
| 療機関 | 医療法人社団新東京石心会横浜石心会病院 |
| の所在 | 045-581-1417 |
| 地及び | |
| 名称 | 診療科 (内科) |

| | | | | | | | |
|----|----|---|----------------------------|----|----|--|--|
| 33 | 02 | 点滴注射 7トナ注(静脈用)100mg 0.5%20mL 1管 デノリン輸液 500mL 1袋 メロヘム点滴静注パップ0.5g日医工 500mg生食100mL 3キット ラシックス注20mg 3管 生理食塩液 50mL 3瓶 フェジン静注40mg 2mL 1管 ブドウ糖注射液 5%100mL 1瓶 | 102× 2 | 40 | 04 | 液体酸素・定置式液化酸素貯槽(CE) 0.19円/L 720L 酸素補正率1.3(1気圧) | 18× 1 |
| | 03 | デノリン輸液 500mL 1袋 メロヘム点滴静注パップ0.5g日医工 500mg生食100mL 2キット ラシックス注20mg 2管 生理食塩液 50mL 2瓶 | 375× 2 | 50 | 01 | 酸素ボンベ・大型 0.42円/L 75L 酸素補正率1.3(1気圧) | 4× 1 |
| | 04 | 中心静脈注射 末梢留置型中心静脈注射用カテーテル挿入 キシロカイン注シリンジ1% 10mL 1筒 デノリン輸液 500mL 1袋 ロペフィン静注用0.5g 500mg 1瓶 ハンコマイシン点滴静注用0.5g「トロー」1瓶 ラシックス注20mg 1管 生理食塩液 50mL 1瓶 中心静脈用カテーテル(末梢留置型・標準型・マルチルーメン) ⑦,320円/本 1本 | 140× 1 700× 1 732× 1 | 02 | 02 | 保存血液輸血(1回目) 200mL 保存血液輸血(2回目以降) 80mL 血液型加算(ABO式及びRh式) 不規則抗体加算 血液交叉試験加算 1回 間接クロス検査加算 1回 照射赤血球液-LR「日赤」血液400mLに由来する赤血球 1袋 | 450× 1 350× 1 54× 1 197× 1 30× 1 47× 1 1813× 1 |
| | 05 | 中心静脈注射 デノリン輸液 500mL 3袋 ロペフィン静注用0.5g 500mg 3瓶 ハンコマイシン点滴静注用0.5g「トロー」3瓶 ラシックス注20mg 3管 生理食塩液 50mL 3瓶 | 140× 3 | 03 | 03 | 保存血液輸血(2回目以降) 280mL 血液交叉試験加算 1回 間接クロス検査加算 1回 照射赤血球液-LR「日赤」血液400mLに由来する赤血球 1袋 | 700× 2 30× 2 47× 2 1813× 2 |
| | 06 | 中心静脈注射 デノリン輸液 500mL 3袋 ハンコマイシン点滴静注用0.5g「トロー」3瓶 ラシックス注20mg 3管 生理食塩液 50mL 3瓶 | 140× 2 316× 2 | 04 | 04 | 保存血液輸血(1回目) 200mL 保存血液輸血(2回目以降) 80mL 血液交叉試験加算 1回 間接クロス検査加算 1回 照射赤血球液-LR「日赤」血液400mLに由来する赤血球 1袋 | 450× 1 350× 1 30× 1 47× 1 1813× 1 |
| 40 | 01 | 酸素吸入 液体酸素・定置式液化酸素貯槽(CE) 0.19円/L 3675L 酸素補正率1.3(1気圧) | 65× 1 91× 1 | 05 | 05 | 内視鏡の消化管止血術 24日 キシロカインゼリー2% 10mL 胃・食道静脈瘤圧迫止血用チューブ(食道止血用) ②9,300円/本 1本 | 4600× 1 6× 1 2930× 1 |
| | 02 | 酸素吸入 液体酸素・定置式液化酸素貯槽(CE) 0.19円/L 7200L 酸素補正率1.3(1気圧) | 65× 1 178× 1 | 60 | 01 | 糞便中ヘモグロビン定性 | 37× 1 |
| | 03 | 胸腔穿刺(洗浄、注入及び排液を含む) キシロカイン注シリンジ1% 10mL 1筒 | 275× 1 20× 1 | 02 | 02 | 末梢血液一般検査。末梢血液像(自動機械法)、レフクロ | 48× 4 |
| | 04 | 酸素吸入 | 65× 1 | 03 | 03 | AST, ALT, ALP, γ-GT, CK, Amy, HDL-コレステロール, LDL-コレステロール, BUN, クレアチニン, Fe, ナトリウム及びクロール, カリウム, グルコース | 103× 3 |
| | | | | 04 | 04 | 血液ガス分析 | 131× 1 |
| | | | | 05 | 05 | 入院時初回加算 | 20× 1 |
| | | | | 06 | 06 | CEA, CA19-9, AFP, シツア, SCC抗原, PIVKA-2定盤 | 385× 1 |
| | | | | 07 | 07 | クロストリプトイテステイフィシム抗原定性 | 80× 1 |
| | | | | 08 | 08 | A群β溶連菌迅速試験定性, CRP | 137× 1 |
| | | | | 09 | 09 | CRP | 16× 2 |
| | | | | 10 | 10 | 細菌培養同定検査(消化管) [次ページ] | |

診療科：①内科

カルテ番号等：00002124-023P1*01

受け付け番号：

ページ番号：000,001-002

レセプト番号：000,001 任給①：

任給②：

円/1点

証明書番号：

提出先：2 国保

診療報酬明細書 令和06年06月分

県番：14

区：0110221

(医科入院)

| | | | |
|------|------|------|-------|
| 1 医科 | 3 後期 | 1 単独 | 7 高入一 |
|------|------|------|-------|

| | |
|-----|-----|
| 公費① | 公受① |
| 公費② | 公受② |

| | | |
|-------|-----------------|------|
| 保険者番号 | 3 9 1 4 2 0 3 9 | 給別 |
| 記号・番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 | (枝番) |

| | | |
|--------|--------|-----------------|
| 区分 | 42 区 キ | 特記事項 |
| 氏名 | 平塚 七夕 | |
| 性別 | 2 女 | 3 昭 18. 2. 16 生 |
| 職務上の事由 | | |

保険医 神奈川県横浜市鶴見区豊岡町21-1
 療機関 医療法人社団新東京石心会横浜石心会病院
 の所在 045-581-1417
 地及び
 名称 診療科 (内科)



| | | | | | | | | | |
|----|----|-------------------------------|-----|---|----|----|----------------------------|------|---|
| 60 | 10 | 嫌気性培養加算(細菌培養同定検査) | 322 | 1 | 70 | 05 | 造影剤使用加算(CT) | 1220 | 1 |
| | 11 | 細菌薬剤感受性検査(1菌種) | 185 | 2 | | | 電子画像管理加算(コンピューター断層診断料) | 120 | 1 |
| | 12 | SARS-CoV-2核酸検出(検査委託以外) | 700 | 1 | | | 20日 | | |
| | 13 | 尿・糞便等検査判断料 | 34 | 1 | | | オムニバーク350注射液70mL 75.49% 1筒 | 393 | 1 |
| | 14 | 血液学的検査判断料 | 125 | 1 | 06 | | コンピューター断層診断 | 450 | 1 |
| | 15 | 生化学的検査(1)判断料 | 144 | 1 | | | | | |
| | 16 | 生化学的検査(2)判断料 | 144 | 1 | | | | | |
| | 17 | 免疫学的検査判断料 | 144 | 1 | | | | | |
| | 18 | 微生物学的検査判断料 | 150 | 1 | | | | | |
| | 19 | 検体検査管理加算(2) | 100 | 1 | 90 | 01 | 入院 令和 6年 6月 14日 | | |
| | 20 | ECG12 | 130 | 1 | | 02 | 退院 令和 6年 6月 24日 | | |
| | 21 | 呼吸心拍監視 20分 | 50 | 1 | | | | | |
| | | 算定開始年月日(呼吸心拍監視等)：令和 6年 6月 22日 | | | | | | | |
| | 22 | 呼吸心拍監視(3時間超)(7日以内) | 150 | 2 | | | | | |
| | | 算定開始年月日(呼吸心拍監視等)：令和 6年 6月 22日 | | | | | | | |
| | 23 | 経皮的動脈血酸素飽和度測定 | 35 | 1 | | | | | |
| | 24 | B-A | 60 | 1 | | | | | |
| | 25 | 鼻腔・咽頭拭い液採取 | 25 | 1 | | | | | |
| | 26 | 細胞診(穿刺吸引細胞診、体腔洗浄等) 1部位 | 190 | 1 | | | | | |
| | 27 | 病理判断料 | 130 | 1 | | | | | |
| 70 | 01 | 撮影部位(単純撮影)：胸部(肩を除く。) | | | | | | | |
| | | 単純撮影(I)の写真診断 2枚 | | | | | | | |
| | | 単純撮影(デジタル撮影) 2枚 | 230 | 2 | | | | | |
| | | 電子画像管理加算(単純撮影) | 57 | 2 | | | | | |
| | | 電子媒体保存撮影 2回 | | | | | | | |
| | 02 | 撮影部位(単純撮影)：腹部 | | | | | | | |
| | | 単純撮影(I)の写真診断 1枚 | | | | | | | |
| | | 単純撮影(デジタル撮影) 1枚 | 153 | 1 | | | | | |
| | | 電子画像管理加算(単純撮影) | 57 | 1 | | | | | |
| | | 電子媒体保存撮影 1回 | | | | | | | |
| | 03 | 撮影部位(単純撮影)：前腕：左 | | | | | | | |
| | | 単純撮影(φ)の写真診断 1枚 | | | | | | | |
| | | 単純撮影(デジタル撮影) 1枚 | 111 | 1 | | | | | |
| | | 電子画像管理加算(単純撮影) | 57 | 1 | | | | | |
| | | 電子媒体保存撮影 1回 | | | | | | | |
| | 04 | CT撮影(16列以上64列未満マルチスライス型機器) | 900 | 1 | | | | | |
| | | 電子画像管理加算(コンピューター断層診断料) | 120 | 1 | | | | | |
| | | 14日 | | | | | | | |
| | 05 | 撮影部位(CT撮影)：胸部・肩 | | | | | | | |
| | | CT撮影(16列以上64列未満マルチスライス型機器) | | | | | | | |
| | | 2回目以降減算(CT、MRI) | | | | | | | |

横浜石心会病院

人見香織

診療科：①整形外科

カルテ番号等：00002071-023PD*11

レセプト番号：000,001

任給①：

任給②：

円/1点

証明書番号：

ページ番号：000,001-000

提出先：2 国保

診療報酬明細書 令和06年06月分

県番：14

医コ：0110221

(医科入院)

| | | | |
|------|------|------|------|
| 1 医科 | 1 国保 | 1 単独 | 1 本入 |
|------|------|------|------|

| | | | |
|-----|-----|-----|-----|
| 公費① | 公費② | 公費① | 公費② |
| | | | |

| | | | |
|-------|---------|------|---|
| 保険者番号 | 1 4 4 / | 給割 | 7 |
| 記号・番号 | | (枝番) | |

| | | |
|--------|-----------------|------|
| 区分 | | 特記事項 |
| 氏名 | イソノ ナミヘイ | |
| 性別 | 1 男 | |
| 生年月日 | 3 昭 34. 1. 11 生 | |
| 職務上の事由 | | |

保険医 神奈川県横浜市鶴見区豊岡町21-1
 医療機関 医療法人社団新東京石心会横浜石心会病院
 の所在 045-581-1417
 地及び 名称 診療科 (整形外科)

| | | | | | | | |
|----|--------------------------------|-------|-------------------------------------|----|--|------|---------------------|
| 病名 | (01) 両変形性膝関節症 (主) (02) 術後疼痛 | 診療開始日 | (01) 令 5年 9月 26日 (02) 令 6年 6月 6日 | 転帰 | | 診療日数 | 保 13日 ① 日 ② 日 |
|----|--------------------------------|-------|-------------------------------------|----|--|------|---------------------|

| 11 初診 | 回数 | 点数 | 公費分点数① | 公費分点数② | 13 | 01 | 02 | 33 | 01 | 02 | 03 | 04 | 40 | 01 | 02 | 03 | 04 | |
|----------|---------|--------------|---------|--------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| 13 医学管理 | | 755 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 在宅 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 投薬 | 21内服 | 単 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 22頓服 | 単 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 23外用 | 単 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 24調剤 | 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 26麻薬 | 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 27調基 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 28その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 生 | 31皮下筋肉内 | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 32静脈内 | 回 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 33その他 | 12回 | 1,799 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 39 薬剤料減点 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 処 | 処置 | 5回 | 280 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 手 | 手術 | 3回 | 180,967 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 麻酔 | 5回 | 14,286 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 検 | 検査・病理 | 13回 | 996 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 70 画 | 画像診断 | 4回 | 896 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 そ | その他 | | 9490 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 入 | 入院年月日 | 令和6年 6月 5日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 病 | 90 入院基本料・加算 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | × 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | × 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 92 特定入院料・その他 | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|----------|----|-------|----------------|-------|
| ※高額療養費 | | 円 | ※公① | 点 |
| 97 食事・生活 | 基準 | 円 × 回 | ※公② | 点 |
| | 特別 | 円 × 回 | 基調(生) | 円 × 回 |
| | 食費 | 円 × 日 | 特別(生) | 円 × 回 |
| | 環境 | 円 × 日 | 減・免・猶・I・II・3月超 | |

| | | | | | | | |
|-------|-----------|-----|------|----------|-----|-----|-------|
| 保険の給付 | 請求 | ※決定 | 負担金額 | 食事・生活療養費 | 請求 | ※決定 | 標準負担額 |
| ① | 209,469 点 | 点 | 円 | 0 回 | 0 円 | 円 | 0 円 |
| ② | 点 | 点 | 円 | ① 回 | 円 | 円 | 円 |
| | 点 | 点 | 円 | ② 回 | 円 | 円 | 円 |

診療科：①整形外科

カルテ番号等：00002071-023PD*11

受け付け番号：

ページ番号：000,001-002

レセプト番号：000,001 任給①：

任給②：

円/1点

証明書番号：

提出先：2 国保

診療報酬明細書 令和06年06月分

県番：14

医マ：0110221

(医科入院)

| | | | |
|------|------|------|------|
| 1 医科 | 1 国保 | 1 単独 | 1 木入 |
|------|------|------|------|

| | |
|-----|-----|
| — | — |
| 公費① | 公受① |
| 公費② | 公受② |

| | | |
|-------|-------|------|
| 保険者番号 | 1 4 4 | 給割 7 |
| 記号・番号 | | (枝番) |

| 区分 | 特記事項 |
|--|------|
| 天 名 1 男 イソノ ナミヘイ 3 昭 34. 1. 11 生 | |
| 職務上の事由 | |

保険医 神奈川県横浜市鶴見区豊岡町21-1
 療機関 医療法人社団新東京石心会横浜石心会病院
 の所在 045-581-1417
 地及び
 名称 診療科 (整形外科)



| | | | | |
|----|----|--|-------|---|
| 70 | 02 | 電子画像管理加算(単純撮影) 電子媒体保存撮影 2回 | 57× | 2 |
| 80 | 02 | リハビリテーション総合計画評価料1 | 300× | 1 |
| | 03 | 運動器リハビリテーション料(1)(理学療法士による場合) 単位 | 370× | 1 |
| | | 疾患名(運動器リハビリテーション料)：両変形性膝関節症 最初に診断された年月日(運動器リハビリテーション料)：令和5年9月26日 | | |
| | 04 | 運動器リハビリテーション料(1)(理学療法士による場合) 単位 | 1260× | 7 |
| | | 早期リハビリテーション加算 6単位 手術年月日(早期リハビリテーション加算)：令和6年6月6日 疾患名(運動器リハビリテーション料)：両変形性膝関節症 手術年月日(運動器リハビリテーション料)：令和6年6月6日 | | |
| | 05 | 実施日数 8日 | | |
| 90 | 01 | 入院 令和6年6月5日 | | |
| | 02 | 退院 令和6年6月17日 | | |

診療科: ①整形外科

カルテ番号等: 00002071-023PD*11

受け付け番号:

ページ番号: 000, 001-001

レセプト番号: 000, 001 任給①:

任給②:

円/1点

証明書番号:

提出先: 2 国保

診療報酬明細書 令和06年06月分

県番: 14

院号: 0110221

(医科入院)

| | | | |
|------|------|------|------|
| 1 医科 | 1 国保 | 1 単独 | 1 本入 |
|------|------|------|------|

| | |
|-----|-----|
| 公費① | 公受① |
| 公費② | 公受② |

| | | | |
|-------|---------|------|---|
| 保険者番号 | 1 4 4 1 | 給割 | 7 |
| 記号・番号 | | (枝番) | |

| | |
|-----------------------|-----------------|
| 区分 | 特記事項 |
| 氏名 イソノ ナミヘイ 1 男 | 3 昭 34. 1. 11 生 |
| 職務上の事由 | |

| | |
|-----|---------------------|
| 保険区 | 神奈川県横浜市鶴見区豊岡町21-1 |
| 療機関 | 医療法人社団新東京石心会横浜石心会病院 |
| の所在 | 045-581-1417 |
| 地及び | |
| 名称 | 診療科 (整形外科) |

| | | | | |
|---------|---|-----------|-----------|--|
| 50 01 右 | 人工関節置換術(膝) | 37690 × 1 | 6日 | フィズ*140輸液 500mL 2袋 生理食塩液 1L 1袋 テルモ生食 1L 8袋 セフゾリンNa点滴静注用1gパツク*オツカ 生食100mL付 2キツト 生食液NS 20mL 1管 523 × 1 膀胱留置用デバイスホーサー*ブルカテール(2管一般(2)・閉鎖式) @862円/本 1本 吸引留置カテール(能動吸引型・創部用・軟質型) @4,360円/本 1本 骨セメント(人工関節固定用) @302円/g 40g 人工膝関節用材(インサート(1)) @48,300円/個 1個 人工膝関節用材(大腿骨側材・全置換用(問)・標準型) @236,000円/個 1個 人工膝関節用材(脛骨側材・全置換用(問)) @140,000円/個 1個 44160 × 1 |
| 02 左 | 人工関節置換術(膝) | 37690 × 1 | 6日 | 吸引留置カテール(能動吸引型・創部用・軟質型) @4,360円/本 1本 骨セメント(人工関節固定用) @302円/g 40g 人工膝関節用材(インサート(1)) @48,300円/個 1個 人工膝関節用材(大腿骨側材・全置換用(問)・標準型) @236,000円/個 1個 人工膝関節用材(脛骨側材・全置換用(問)) @140,000円/個 1個 44074 × 1 |
| 03 左 | 骨移植術(軟骨移植術を含む、自家骨移植) | 16830 × 1 | 6日 | |
| 54 01 | 閉鎖循環式全身麻酔5 | 244分 | | |
| | 硬膜外麻酔併施加算(腰部) | 244分 | 10400 × 1 | 6日 |
| | アセチルサリチル酸注射液1000mgパツク* 1,000mg100mL 1袋 1%アイソプリネリン注-キツト 500mg50mL 1筒 フェンタニル注射液0.1mg「テルモ」 0.005%2mL 13管 レミフェンタニル静注用2mg「第一三共」 2瓶 | | | |
| 54 01 | ロクロム臭化物静注液50mg/5.0mL「マルイシ」 5mL 2瓶 ブリンデオン静注200mg 2mL 1瓶 エフェドリン「ナカキ」注射液40mg 4%1mL 1管 キシロカイン注射液1% 10mL 1筒 アパヘイン注2mg/mL 0.2%100mL 2袋 アパヘイン注7.5mg/mL 0.75%10mL 2管 ドロレブクン注射液25mg 2.5mg 3mLV ネオシネンコーワ注1mg 0.1%1mL 1管 大塚生食注 100mL 2瓶 2164 × 1 携帯型デバイスホーサー*ブル注入ポンプ (PCA型) @4,270円/個 1個 427 × 1 液体酸素・可搬式液化酸素容器(LGC) 0.12円/L 351.5L 酸素補正率1.3(1気圧) 5 × 1 | | | |
| 02 | 硬膜外麻酔後における局所麻酔剤の持続的注入 | 80 × 3 | | 7日~9日 |
| 03 | 麻酔管理料1(閉鎖循環式全身麻酔) | 1050 × 1 | | 8日 |
| 60 01 | 末梢血液一般検査, 末梢血液像(自動機械法) | 36 × 2 | | |
| 02 | 末梢血液一般検査 | 21 × 2 | | |
| 03 | TP, AST, ALT, LD, CK, Tcho, BUN, クレアチニン, ナトリウム及びクロール, カリウム, カルシウム, Alb(BCP改良法・BCG法), ChE, グルコース | 103 × 1 | | |
| 04 | TP, AST, ALT, BUN, クレアチニン, ナトリウム及びクロール, カリウム, Alb(BCP改良法・BCG法), ChE | 99 × 1 | | |
| 05 | TP, AST, ALT, BUN, クレアチニン, ナトリウム及びクロール, カリウム, Alb(BCP改良法・BCG法), BIL/総 | 99 × 1 | | |
| 06 | 入院時初回加算 | 20 × 1 | | |
| 07 | CRP | 16 × 3 | | |
| 08 | 血液学的検査判断料 | 125 × 1 | | |
| 09 | 生化学的検査(1)判断料 | 144 × 1 | | |
| 10 | 免疫学的検査判断料 | 144 × 1 | | |
| 11 | 検体検査管理加算(2) | 100 × 1 | | |
| 70 01 | 撮影部位(単純撮影):膝: 右 単純撮影(口)の写真診断 2枚 単純撮影(デジタル撮影) 2枚 167 × 2 電子画像管理加算(単純撮影) 電子媒体保存撮影 2回 57 × 2 | | | |
| 02 | 撮影部位(単純撮影):膝: 左 単純撮影(口)の写真診断 2枚 単純撮影(デジタル撮影) 2枚 167 × 2 [次ページ] | | | |