

用紙 0610 医師 33  
\*000000047

科 10

症

印刷 No. 0001

診療 000

診療報酬明細書 (医師入院) 2 国令和 6 年 6 月分 県番 1 4 医 = 1 9 0 , 1 3 5 . 4

1 医科 3 後期 1 単独 7 高入一

公費①	公費②
公費①	公費②
公費②	公費②

保険	3	9	1	4	2	0	3	9
記号・番号	1 2 3 4 5 6 7 8							(枝番)

区分	特記事項
氏名 平塚 七夕	4 2 区キ
年齢 2 女 3 昭 18. 2. 16 生	
職務上の事由	

保険区 神奈川県横須賀市緑が丘 2 8 番地  
 機関 0 4 6 - 8 2 2 - 2 1 3 4  
 の所在 聖ヨゼフ病院 吉崎悦子  
 地及び 名称 診療科 ( 0 1 )

傷病名	(1) 虚血性腸炎 (2) 出血性貧血 (3) 急性肺炎 (4) 陈旧性前壁心筋梗塞 以下、摘要欄
-----	--

診療開始日	(1) 令 6. 6. 14 (2) 令 6. 6. 14 (3) 令 6. 6. 14 (4) 令 6. 6. 14	診療日数	1 1 日
-------	--	------	-------

11 初診	1回	294
13 医学管理		2750
14 在宅		
20 投薬	21 内服 単 22 外用 単 23 外用 単 24 注射 日 26 麻酔 日 27 調剤 日	
30 注射	31 皮下筋肉内 回 32 静脈内 1回 313 33 その他 10回 5416	
40 処置	処置 9回 585 薬剤 1238 1259	
50 手術	手術・麻酔 5回 9656 薬剤 10188	
60 検査	検査・病理 41回 5458 薬剤 20	
70 画像診断	画像診断 8回 3937 薬剤 393	
80 その他	その他 886 母	

(5) 慢性心不全	令 6. 6. 14
(6) 右転移性肺癌の疑い	令 6. 6. 14
(7) C型慢性肝炎	令 6. 6. 14
(8) 高度貧血	令 6. 6. 14
(9) 便潜血	令 6. 6. 14
(10) 出血傾向	令 6. 6. 14
(11) 敗血症の疑い	令 6. 6. 14
(12) 溶連菌感染症の疑い	令 6. 6. 14
(13) COVID-19の疑い	令 6. 6. 14
(14) クロストリジウム・ディフィシル腸炎	令 6. 6. 20
(15) 右転移性肺癌	令 6. 6. 21
(16) S状結腸癌	令 6. 6. 21
(17) 食道静脈瘤破裂	令 6. 6. 24
傷病名(6) 中止	令 6. 6. 21
傷病名(13) 中止	令 6. 6. 14

- \* 他医より処方ジギタリス製剤服用中
- ⑪ \* 医療情報取得加算 1 (初診) 3 X 1
- ⑬ \* 特定薬剤治療管理料 1 (第 1 回目)  
(イ) 心疾患患者でジギタリス製剤を投与  
検査薬剤: ジギタリス (6月14日) 750 X 1
- \* 悪性腫瘍特異物質治療管理料 (その他 2 項目以上 1 回目)  
【実施した腫瘍マーカー検査】,  
(次頁に続く)

90 入院	入院年月日 年 月 日	90 入院基本料・加算	
入院	病	×	日
		×	日
		×	日
		×	日
		×	日
入院		92 特定入院料・その他	

※高額療養費	円	※公	点		
97 基準	円 ×	回	※公	点	
食事・生活	円 ×	回	基準 (生)	円 ×	回
	円 ×	日		円 ×	回
	円 ×	日			

保険料	請求点	※決定点	負担金額 円	保険料	請求点	※決定点 円	標準負担額 円
保険料の①	4134	40, 2-6-9					
保険料の②							

2318300000000000000123456785  
 3914203919013540040269900216000000311060660000000000000000014131716

\*000000047

診療報酬明細書(入院) 令和 6年 6月分 県番14

医コ 190, 135. 4

3後期 1単独 7高一

公費①	公受①
公費②	公受②
氏名	平塚 七夕
	女 昭18. 2.16生

保険	39142039
記号・番号	12345678

神奈川県横須賀市緑が丘28番地  
046-822-2134  
聖ヨゼフ病院

<p>CEA, CA19-9, α-フェトプロテイン, PIVKA-2定量, サイトケラチン19フラグメント(シフラ), SCC抗原(6月21日) 550 X 1 ⑬* 特定薬剤治療管理料1(バンコマイシン複数回精密) (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 検査薬剤:アミノ配糖体抗生物質、グリコペプチド系抗生物質 バンコマイシン塩酸塩0.5g 静注用 1瓶 1000 X 1 * 診療情報提供料(I)(退院時情報添付) 診1注8退院;令和06年06月24日(6月24日) 450 X 1</p> <hr/> <p>⑭* メロペネム500mgキット(生理食塩液100mL付) 3キット ラシックス注20mg 3A 大塚生食注 50mL 3瓶(6月16日) 313 X 1</p> <hr/> <p>⑮* デノサリン1輸液 500mL 2袋 メロペネム500mgキット(生理食塩液100mL付) 2キット ラシックス注20mg 2A 大塚生食注 50mL 2瓶 250 X 1 * 中心静脈注射 140 X 1 デノサリン1輸液 500mL 1袋 ロセフィン静注用0.5g 500mg 1瓶 バンコマイシン塩酸塩0.5g 静注用 1瓶 ラシックス注20mg 1A 大塚生食注 50mL 1瓶 141 X 1 (6月17日) * 末梢留置型中心静脈注射用カテーテル挿入 700 X 1 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) 732 X 1 * 中心静脈注射 140 X 3 デノサリン1輸液 500mL 3袋 ロセフィン静注用0.5g 500mg 3瓶 バンコマイシン塩酸塩0.5g 静注用</p>	<p>3瓶 ラシックス注20mg 3A 大塚生食注 50mL 3瓶 424 X 3 (6月18~20日) ⑬* 中心静脈注射 140 X 2 デノサリン1輸液 500mL 3袋 バンコマイシン塩酸塩0.5g 静注用 3瓶 ラシックス注20mg 3A 大塚生食注 50mL 3瓶 316 X 2 (6月21,22日) * 点滴注射 102 X 1 アドナ注(静脈用)100mg 0.5%20mL 1A デノサリン1輸液 500mL 1袋 メロペネム500mgキット(生理食塩液100mL付) 2キット ラシックス注20mg 2A 大塚生食注 50mL 2瓶 フェジ静注40mg 2mL 1A ブドウ糖注射液(5%100mL) 1瓶 270 X 1 (6月14日) * 点滴注射 102 X 1 アドナ注(静脈用)100mg 0.5%20mL 1A デノサリン1輸液 500mL 1袋 メロペネム500mgキット(生理食塩液100mL付) 3キット ラシックス注20mg 3A 大塚生食注 50mL 3瓶 フェジ静注40mg 2mL 1A ブドウ糖注射液(5%100mL) 1瓶 375 X 1 (6月15日)</p> <hr/> <p>⑯* 酸素吸入 65 X 1 酸素CE(1L=¥0.19)×1.3 3875L 0.4L 酸素(ボンベ1L=¥1,980)×1.3 75L 大型 110 X 1 (6月14日) * 酸素吸入 65 X 4 酸素CE(1L=¥0.19)×1.3 7200L 178 X 4 (6月15~18日) * 酸素吸入 65 X 1</p>
---	---

\*000000047

診療報酬明細書(入院) 令和 6年 6月分 県番14

医コ 190, 135. 4

3後期 1単独 7高一

公費①	公受①
公費②	公受②
氏名	平塚 七夕 女 昭18. 2.16生

保険	39142039
記号・番号	1 2 3 4 5 6 7 8

神奈川県横須賀市緑が丘28番地  
046-822-2134  
聖ヨゼフ病院

<p>④ * 酸素CE (1L=¥0.19) ×1.3 4320L 107 X 1 (6月20日)</p> <p>* 酸素吸入 酸素CE (1L=¥0.19) ×1.3 1440L 36 X 3 (6月21~23日)</p> <p>* 酸素CE (1L=¥0.19) ×1.3 7200L 178 X 1 (6月19日)</p> <p>* 酸素CE (1L=¥0.19) ×1.3 540L 13 X 1 (6月24日)</p> <p>* 中心静脈注射挿入時使用薬剤 キシロカイン注シリンジ1% 10mL 1筒 20 X 1</p> <hr/> <p>⑤ * 内視鏡的消化管止血術 4600 X 1 キシロカインゼリー2% 10mL 6 X 1 胃・食道静脈瘤圧迫止血用チューブ(食道止血用) 2930 X 1 (6月24日)</p> <p>* 血液交叉試験加算 30 X 4 (6月14~16, 23日)</p> <p>* 間接クームス検査加算 47 X 4</p> <p>* 血液型検査加算(ABO式・Rh式)(輸血時) 54 X 1 (初回: 令和06年06月14日) (6月14日)</p> <p>* 不規則抗体検査加算 197 X 2 (6月14, 23日)</p> <p>* 保存血液輸血(1回目) 560mL 1150 X 1 赤血球液-LR「日赤」[照射] 血液 400mLに由来する赤血球 1袋 1813 X 1 (6月14日)</p> <p>* 保存血液輸血(2回目以降) 560mL 1050 X 3 赤血球液-LR「日赤」[照射] 血液 400mLに由来する赤血球 1袋 1813 X 3 (6月15, 16, 23日)</p> <hr/> <p>⑥ * 糞便中ヘモグロビン定性 37 X 1 (6月14日)</p> <p>* S-培養同定(喀痰), 嫌気性培養, (喀痰) 302 X 1 (6月14日)</p>	<p>⑥ * S-培養同定(血液) 225 X 1 嫌気性培養, (動脈血) 122 X 1 (6月14日)</p> <p>* S-培養同定(血液) 225 X 1 嫌気性培養, (静脈血) 122 X 1 (6月14日)</p> <p>* SARS-CoV-2核酸検出(検査委託以外) 700 X 1</p> <p>* S-薬剤感受性(1菌種), (喀痰) (6/14 喀痰培養検査施行) 185 X 1 (6月17日)</p> <p>* S-薬剤感受性(1菌種), (血液) (6/14 血液培養検査施行) 185 X 1 (6月19日)</p> <p>* S-培養同定(便), 嫌気性培養, (便) 322 X 1 (6月20日)</p> <p>* 血液ガス分析 131 X 1 (6月14日)</p> <p>* 血液化学検査 12項目 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, グルコース 103 X 1 外来迅速検体検査加算 5項目 60 X 1 引き続き入院 (6月14日)</p> <p>* 血液化学検査 14項目 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 X 2 (6月17, 22日)</p> <p>* 末梢血液一般, 末梢血液像(自動機械法), レチクロ 48 X 4 (6月14, 17, 21, 22日)</p> <p>* 細胞診(穿刺吸引細胞診, 体腔洗浄等), (胸水) 190 X 1 (6月19日)</p> <p>* C反応性蛋白(CRP) 16 X 3 (6月14, 17, 22日)</p> <p>* A群β溶連菌迅速試験定性 121 X 1 (6月14日)</p> <p>* クロストリジオイデス・ディフィシル抗</p>
---	--

\*000000047

診療報酬明細書(入院) 令和 6年 6月分 県番14

医コ 190, 135. 4

3後期 1単独 7高一

公費①		公受①	
公費②		公受②	
氏名	平塚 七夕		
	女 昭18. 2.16生		

保険	39142039
記号・番号	12345678

神奈川県横須賀市緑が丘28番地  
046-822-2134  
聖ヨゼフ病院

	原定性 (6月20日)	80 X	1
⑥	* 鼻腔・咽頭拭い液採取	25 X	1
	* 経皮的動脈血酸素飽和度測定 (1日につき) (6月14~23日)	35 X	10
	* 動脈血採取	60 X	1
	* 心電図12 (四肢単極・胸部誘導) (6月14日)	130 X	1
	* 胸水採取	220 X	1
	キシロカイン注シリンジ1% 10mL		
	1筒	20 X	1
	* カルジオスコープ (ハートスコープ) (3時間超~7日以内) 呼吸心拍監始; 令和06年06月22日 (6月22, 23日)	150 X	2
	* 尿・糞便等検査判断料	34 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
	* 病理判断料	130 X	1
	* 検体検査管理加算 (II)	100 X	1
⑦	* X-P (イ) (デジタル) 電子媒体に保存 1回 撮影部位 (単純撮影): 腹部 電子画像管理加算 (単純撮影) (6月14日)	210 X	1
	* X-P (イ) (デジタル) 電子媒体に保存 2回 撮影部位 (単純撮影): 胸部 (肩を除く。)		
	電子画像管理加算 (単純撮影) (6月14, 17日)	287 X	2
	* X-P (ロ) (デジタル) 電子媒体に保存 1回 撮影部位・単純: 前腕; 左 電子画像管理加算 (単純撮影) (PICC挿入) (6月17日)	168 X	1
	* 画像診断管理加算2 (コンピューター断層診断)	175 X	1
	* コンピューター断層診断 (6月14日)	450 X	1
	* CT撮影 (16列以上64列未満マルチスライス型機器)		

	撮影部位 (CT撮影): 胸部・肩		
	撮影部位 (CT撮影): 腹部		
	電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料) (6月14日)	1020 X	1
⑧	* CT撮影 (16列以上64列未満マルチスライス型機器) 造影剤使用加算 (CT) (2回目以降 100分の80算定) (6月20日)	1220 X	1
	撮影部位 (CT撮影): 胸部・肩		
	撮影部位 (CT撮影): 腹部		
	オムニパーク350注シリンジ70mL 75.49% 1筒	393 X	1
	電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料) (6月20日)	120 X	1
⑨	* 外来・在宅ベースアップ評価料 (I) (初診時)	6 X	1
	* 入院ベースアップ評価料	80 X	11

用紙No. 0130 医師 122  
\*000000048

科 40 病室 印刷No. 0001  
病棟 000

診療報酬明細書 (医科入院) 1 社令和 6 年 6 月分 県番 1 4 区 = 1 9 0, 1 3 5. 4 1 医科 1 社 1 単独 1 本入

-	-
公費①	公受①
公費②	公受②

保険	1 4 4 1
記号・番号	(校番)

区分	特記事項
氏名 磯野 波平	
生 1 男 3 昭 34. 1. 11 生	
職務上の事由	

係属区 神奈川県横須賀市緑が丘28番地  
療機関 046-822-2134  
の所在 聖ヨゼフ病院 吉崎悦子  
地及び  
名称 診療科 (11)

傷病名	(1) 両変形性膝関節症 (2) 術後疼痛 (3) 両変形性膝関節症の術後 (4) 肺血栓塞栓症の予防	診療開始日	(1) 令 5. 9. 26 (2) 令 6. 6. 6 (3) 令 6. 6. 6 (4) 令 6. 6. 6	診療終了日	1 3 日
-----	--	-------	---	-------	-------

11	初診	回	
13	医学管理		755
14	在宅		
20	21 内服	単	
20	22 屯服	単	
20	23 外用	単	
20	24 調剤	日	
20	26 麻酔	日	
20	27 調剤	日	
30	31 皮下筋肉内	回	
30	32 静脈内	回	
30	33 その他	11回	1799
40	処置	5回	272
40	処置薬		828
50	手術・麻酔	7回	102865
50	薬剤		91410 91420
60	検査・病理	10回	980
60	検査薬		
70	画像診断	4回	896
70	薬剤		
80	その他		11380
80	薬剤		

19	* 肺血栓塞栓症予防管理料 (6月6日)	305 X	1
	* 診療情報提供料 (I) (退院時情報添付)		
	診1注8退院; 令和06年06月17日		
	(6月17日)	450 X	1
33	* ヴィーンF輸液 500mL 2袋	38 X	1
	* 点滴注射	102 X	1
	セファゾリンNa点滴静注用1gバッグ		
	オーツカ 生食100mL付 3キット		
	生食注シリンジ「オーツカ」10mL		
	1筒		
	YDソリターT1号輸液 500mL 2袋		
	(6月7日)	277 X	1
	* 点滴注射	102 X	1
	セファゾリンNa点滴静注用1gバッグ		
	オーツカ 生食100mL付 2キット		
	生食注シリンジ「オーツカ」10mL		
	1筒		
	YDソリターT1号輸液 500mL 2袋		
	(6月8日)	200 X	1
	* 点滴注射	102 X	9
	YDソリターT1号輸液 500mL 1袋		
	(6月9~17日)	18 X	9

(次頁に続く)

90	入院年月日	年	月	日
入	病	90 入院基本料・加算		
		X	日	220
		X	日	
		X	日	
		X	日	
		X	日	

92	特定入院料・その他			200
----	-----------	--	--	-----

※高額療養費	円	※公	点		
97 基準	円 X	回	※公	点	
食事・生活	円 X	回	基準 (生)	円 X	回
	円 X	日		円 X	回
	円 X	日			

請求点	決定点	負担金額	円	請求点	決定点	円	標準負担額	円
210,985	210,985							

13340000000000000000000000000000  
000014411901354021081000011120000041306065000000000000000014111115

\*000000048

診療報酬明細書(入院) 令和 6年 6月分 県番14

医コ 190, 135. 4

1社 | 1単独 | 1本入

公費①		公受①	
公費②		公受②	
氏名	磯野 波平		
	男 昭34. 1.11生		

保険	1 4 4 1		
記号・番号			

神奈川県横須賀市緑が丘28番地  
046-822-2134  
聖ヨゼフ病院

④	* ドレーン法(持続的吸引) (6月7,8日)	50 X 2
	* 創傷処置(100c㎡以上500c㎡未満)(術後14日以内) (6月8,10日)	60 X 2
	* 創傷処置(100c㎡未満)(術後14日以内) (6月9日)	52 X 1
	* 酸素LGC(1L=¥0.92) 0.12 823 X	1
-----		
⑤	* 人工関節置換術(膝)(左) 骨移植術(自家骨移植) (6月6日)	37690 X 1 16830 X 1
	* 人工関節置換術(膝)(右) 閉鎖循環式全身麻酔5 4時間 4分	37690 X 1 9000 X 1
	硬膜外麻酔併施加算(腰部) 20分	400 X 1
	神経ブロック併施加算(イ以外の場合)	45 X 1
	ディプリバン注一キット[1%] 500mg 50mL 1筒 (麻)	
	フェンタニル注射液0.1mg「テルモ」 0.005%2mL 13A (麻)	0
	レミフェンタニル静注用2mg「第一三共」 2瓶 (毒)	
	ロクロニウム臭化物静注液50mg/5.0mL「F」 5mL 2瓶	
	ブリディオ静注200mg2mL 1瓶	
	エフェドリン「ナガサ」注射液40mg 4%1mL 1A	
	キシロカイン注シリンジ1% 10mL 1筒	
	アナペイン注2mg/mL 0.2%100mL 2袋	
	アナペイン注7.5mg/mL 0.75%10mL 2A	
	フィジオ140輸液 500mL 2袋	
	ドロレブタン注射液25mg 2.5mg 3mL	
	ネオシネジンコーワ注1mg 0.1%1mL 1A	
	大塚生食注(1L) 1袋	

	テルモ生食 1L 8袋	
	セファゾリンNa点滴静注用1gバッグ	
	オーツカ 生食100mL付 2キット	
	生食液NS(20mL) 1A	
	大塚生食注 100mL 2瓶	
	アセリオ静注液1000mgバッグ 1,000mg 100mL 1袋 2687 X	1
	(気管内チューブ(カフあり・カフ上部 吸引機能なし)¥569) 1本	
	膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル (2管一般(2)・閉鎖式) 1本	
	(吸引留置カテーテル(能動吸引型・創 部用・軟質型)¥4,360) 2本	
	J-VACドレーン (骨セメント(頭蓋骨用以外)1g306円) 80g	
	(人工膝関節用材料(インサートI)¥48, 300) 2個	
	(人工膝関節用材料・大腿骨側材料(全 置換用材料(間接))¥236,000) 2個	
	(人工膝関節用材料・脛骨側材料(全置 換用材料(間接))¥140,000) 2個	
		88291 X 1
	酸素LGC(1L=¥0.92) 351.5L 0.12 515 X	1
	携帯型ディスポーザブル注入ポンプ・P CA型¥4460 1個 427 X	1
	(6月6日)	
⑤	* 硬膜外麻酔後における麻酔剤の持続的注 入	80 X 2
	(6月7,8日)	
	* 麻酔管理料(I)(閉鎖循環式全身麻酔) (6月8日)	1050 X 1
-----		
⑥	* 血液化学検査 14項目 TP,AST,ALT,LD,CK, Tcho,BUN,クレアチニン, ナトリウム及びクロール(尿), カリウム,カルシウム, Alb(BCP改良法・BCG法), ChE,グルコース 103 X	1
	(6月7日)	
	* 血液化学検査 10項目 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,	

\*000000048

診療報酬明細書(入院) 令和 6年 6月分 県番14

医コ 190, 135. 4

1社 1単独 1本人

公費①	公受①
公費②	公受②
氏名	磯野 波平
	男 昭34. 1.11生

保険	1441
記号・番号	

神奈川県横須賀市緑が丘28番地  
046-822-2134  
聖ヨゼフ病院

⑥①	* A1b (BCP改良法・BCG法), ChE, グルコース 103 X 1 (6月10日)
⑥①	* 血液化学検査 9項目 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, A1b (BCP改良法・BCG法), BIL/総 99 X 1 (6月13日)
*	末梢血液一般 21 X 2 (6月6, 10日)
*	末梢血液一般, 末梢血液像(自動機械法) 36 X 2 (6月7, 13日)
*	C反応性蛋白(CRP) 16 X 3 (6月7, 10, 13日)
*	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(II) 100 X 1
⑦①	* X-P(口)(デジタル) 電子媒体に保存 2回 撮影部位(単純撮影): 胸部(肩を除く。) 電子画像管理加算(単純撮影) 224 X 4 (6月6, 13日)
⑧①	* 運動器リハビリテーション料(I)(理学療法士) 運動器リハビリ料)疾患名;右変形性膝関節症 運動リハ発;令和05年09月26日 (6月5日) 185 X 1
*	運動器リハビリテーション料(I)(理学療法士) 運動器リハビリ料)疾患名;左変形性膝関節症 運動リハ発;令和05年09月26日 (6月5日) 185 X 1
*	リハビリテーション総合計画評価料1 (6月5日) 300 X 1
*	運動器リハビリテーション料(I)(理学療法士) 早期リハビリテーション加算 初期加算(リハビリテーション料)

⑧①	運動器リハビリ料)疾患名;右変形性膝関節症の術後 運動リハ手術;令和06年06月06日 (6月8, 10~15日) 255 X 21
⑧①	* 運動器リハビリテーション料(I)(理学療法士) 早期リハビリテーション加算 初期加算(リハビリテーション料) 運動器リハビリ料)疾患名;左変形性膝関節症の術後 運動リハ手術;令和06年06月06日 (6月8, 10~15日) 255 X 21
*	実施日数(リハビリテーション) 8日
⑨①	* せん妄ハイリスク患者ケア加算 せん妄のリスク因子:全身麻酔を要する手術後又はその予定があること ハイリスク患者に対するせん妄対策:早期離床の取組 100 X 1
*	リハビリテーション・栄養・口腔連携体制加算 120 X 1
*	排尿自立支援加算 排自加)初回;令和06年06月11日 排自加)通算算定回数;1 200 X 1