

診療報酬明細書 (医療入院)

令和 6 年 6 月分 県番 1 4 医コ 0 4 0 0 2 2 6

1 医科 3 後期 1 単独 7 高入一

Table with columns for public charges (公費) and insurance (保険).

Table with insurance details including policy number (記号・番号) and branch number (枝番).

Table with patient information including name (氏名), sex (性別), age (年齢), and date of birth (生).

Insurance details: 保険医 神奈川県横浜市中区山田町1-2, 療機関 公益社団法人日本海員掖済会 横浜掖済会病院, 所在地及び名称 Tel 045-261-8191

Table with medical diagnosis names (傷病名) such as (1) (主) 虚血性腸炎, (2) (主) 出血性貧血, etc.

Table with dates of medical events (診療開始日) and dates of insurance events (保険開始日).

Main table with medical procedures (11 初診, 13 医学管理, 14 在宅, 20 投薬, 30 注射, 40 処置, 50 手術, 60 検査, 70 画像診断, 80 その他) and their corresponding charges.

① 初診 医療情報取得加算1 (初診) 医療DX推進体制整備加算 (初診) 302 X 1
⑬ 特定薬剤治療管理料1 ジギタリス製剤 (1~3月日) 初回 令和 6 年 6 月 14 日 特定薬剤治療管理料 ジギタリス製剤 (初回加算) (イ) 心疾患患者でジギタリス製剤を投与 750 X 1
⑳ 点滴注射 (6才以上) 102 X 1

Table with hospital admission details (90 入院年月日, 91 入院基本料・加算, 92 特定入院料・その他).

Table with additional charges (97 食事・生活) and other fees.

Summary table with columns for request points (請求点), decision points (※決定点), burden amount (負担金額), and insurance payment (保険の給付).

2318300000000000000012356781 391420390400226007511380000057600051706063000000000000000014131710

診療報酬明細書 (医療入院)

令和 6年 6月分 県番 14 医 0400226

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

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

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

氏名	ヒラツカ タナハタ 平塚 七夕
	2女 3昭 18. 2.16

保険医 神奈川県横浜市中区山田町1-2  
 療機関  
 の所在 公益社団法人日本海員救済会 横浜救済会病院  
 地及び 045-261-8191  
 名称

<p>③ * 点滴注射 (6才以上) 102 X 1        アドナ注 10mg 0.5% 2mL 1管        デノサリン1輸液 500mL 1袋        メロペネム点滴静注用バッグ0.5g「NP」 500mg (生理食塩液100mL付) 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 413 X 1        * メロペネム点滴静注用バッグ0.5g「NP」 500mg (生理食塩液100mL付) 3キット        ラシックス注 20mg 3管        生理食塩液 50mL 3瓶 355 X 1        * 末梢留置型中心静脈注射用カテーテル挿入 700 X 1        キシロカイン注シリンジ1% 10mL 1筒 20 X 1        中心静脈用カテーテル 末梢留置型中心静脈カテーテル標準型 マルチルーメン (7, 320円) 1本 732 X 1        * 中心静脈注射 140 X 1        デノサリン1輸液 500mL 3袋        ロセフィン静注用0.5g 500mg 3瓶        ラシックス注 20mg 3管        生理食塩液 50mL 3瓶 230 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        バンコマイシン点滴静注用0.5g「トーフ」 3瓶        ラシックス注 20mg 3管        生理食塩液 50mL 3瓶 424 X 3        * 中心静脈注射 140 X 1        デノサリン1輸液 500mL 3袋        バンコマイシン点滴静注用0.5g「トーフ」 3瓶        ラシックス注 20mg 3管        生理食塩液 50mL 3瓶 316 X 1</p>	<p>④ * 酸素吸入 65 X 1        液体酸素 可搬式液化酸素容器 (離島以外の場合) (0.29円×3, 875L×1.3) ÷ 10 = 146点        酸素ポンペ 大型 (0.4円×75L×1.3) ÷ 10 = 4点 150 X 1        * 胸腔穿刺 (洗浄、注入及び排液を含む) 275 X 1        キシロカイン注シリンジ1% 10mL 1筒 20 X 1        套管針カテーテル シングルルーメン 標準型 (1, 980円) 1本 198 X 1        * 酸素吸入 65 X 1        液体酸素 可搬式液化酸素容器 (離島以外の場合) (0.29円×720L×1.3) ÷ 10 = 27点 27 X 1        * ドレーン法 (ドレナージ) その他のもの 25 X 1        -----        ⑤ * 内視鏡的食道・胃静脈瘤結紮術 (24日) 8990 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 (29, 300円) 1本 2930 X 1        * 保存血液輸血 (200mLごとに) 1回目 800 X 1        照射人全血液-LR「日赤」血液400mLに由来する血液量 1袋        Hb: 6.9g/dl 1816 X 1        * 輸血管理料II        輸血適正使用加算 (輸血管理料II) 170 X 1        * 輸血に伴う血液交叉試験        輸血に伴う間接クームス検査 77 X 3        * 不規則抗体検査 197 X 1        * 保存血液輸血 (200mLごとに) 2回目以降 700 X 1        照射人全血液-LR「日赤」血液400mLに由来する血液量 1袋        Hb: 6.9g/dl 1816 X 1        ** 次頁へ続く ** 2頁</p>
---	---

診療報酬明細書 (療科入院)

令和 6年 6月分 県番14 院 0400226

1 医科 3 後期 1 単独 7 高入一

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

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

氏名	ヒラツカ ナハタ		
	平塚 七夕		
	2 女	3 昭	18. 2. 16

保険医 神奈川県横浜市中区山田町1-2  
 療機関  
 の所在 公益社団法人日本海員救済会 横浜救済会病院  
 地及び 横浜市  
 名称 Tel 045-261-8191

<p>⑤⑩ * 保存血液輸血 (200mLごとに) 2回日以降 700 X 1        照射人全血液-LR「日赤」 血液400mLに由来する        血液量 1袋        Hb: 6.2g/dl 1816 X 1        -----        ⑤⑪ * 糞便中ヘモグロビン定性 37 X 1        * 末梢血液一般検査        末梢血液像 (自動機械法)        網赤血球数 48 X 3        * 血液化学検査 (10項目以上)        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)        アルカリホスファターゼ (ALP)        γ-グルタミルトランスフェラーゼ (γ-GT)        クレアチンキナーゼ (CK), アミラーゼ        HDL-コレステロール, LDL-コレステロール        尿酸窒素, クレアチニン, 鉄 (Fe)        ナトリウム及びクロール, カリウム, グルコース        103 X 3        * 入院時初回加算 (血液化学検査) 20 X 1        * 血液ガス分析 131 X 1        * 腫瘍マーカー (4項目以上), 癌胎児性抗原 (CEA)        CA19-9, α-フェトプロテイン (AFP)        PIVKA-II半定量        サイトケラチン19フラグメント (シフラ)        扁平上皮癌関連抗原 (SCC抗原) 385 X 1        * 血液型 (ABO式)        Rh (D) 血液型 48 X 1        * クロストリジオイデス・ディフィシル抗原定性 80 X 1        * A群β溶連菌迅速試験定性 121 X 1        * C反応性蛋白 (CRP) 16 X 3</p>	<p>⑤⑫ * 細菌顕微鏡検査 (その他)        細菌培養同定検査 (呼吸器からの検体)        嫌気性培養加算 (細菌培養同定検査)        検体: 喀痰 369 X 1        * 細菌培養同定検査 (消化管からの検体)        嫌気性培養加算 (細菌培養同定検査)        検体: 糞便 322 X 1        * 細菌培養同定検査 (血液)        嫌気性培養加算 (細菌培養同定検査)        検体: 血液        (右手) 347 X 1        * 細菌培養同定検査 (血液)        嫌気性培養加算 (細菌培養同定検査)        検体: 血液        (左手) 347 X 1        * 細菌薬剤感受性検査 (1菌種) 185 X 2        * SARS-CoV-2核酸検出 (検査委託以外)        700 X 1        * 心電図検査 (12誘導) 130 X 1        * 呼吸心拍監視 (3時間超) 7日以内        算定開始日 令和 6年 6月22日 150 X 3        * 経皮的動脈血酸素飽和度測定 (1Hにつき) 35 X 1        * 動脈血採取 60 X 1        * 鼻腔・咽頭拭い液採取 25 X 1        * 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        * 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        * 微生物学的検査判断料        検体検査管理加算 (II) 250 X 1</p> <p>** 次頁へ続く ** 3 頁</p>
--	--

診療報酬明細書 (医科入録)

令和 6年 6月分 県番14 医コ 0400226

1医科	3後期	1単独	7高一
-----	-----	-----	-----

公債①	公受①
公債②	公受②

保険	3	9	1	4	2	0	3	9
記号・番号	1235678 (枝番)							

氏名	ヒラツカ タカハタ 平塚 七夕		
	2女	3昭	18. 2. 16

保険区 神奈川県横浜市中区山田町1-2  
 療機関 公益社団法人日本海員救済会 横浜救済会病院  
 の所在 地及び 名称 Tel 045-261-8191

<p>⑩ * 細胞診 (穿刺吸引細胞、体腔洗浄等) (1部位につき)        1部位 (胸水) 190 X 1        * 病理判断料 130 X 1</p> <p>⑪ * 胸部        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        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) 57 X 1        * 腹部        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        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) 57 X 1        * 胸腹部        CT撮影 16列以上64列未満マルチスライス型機器 900 X 1        撮影回数 (フィルムレス) 電子画像管理加算 1回        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 (コンピュータ断層撮影診断) 120 X 2        * コンピューター断層診断料 450 X 1        * 胸腹部        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)        造影剤使用加算 (CT) 1220 X 1        撮影回数 (フィルムレス) 電子画像管理加算 1回        オムニパーク350注シリンジ70mL 75.49%        1筒        撮影部位 (CT撮影) : 胸部・肩        撮影部位 (CT撮影) : 腹部 393 X 1        * 初回実施日 (CT) 令和 6年 6月14日</p>	<p>⑫ * 外来・在宅ベースアップ評価料 (I) 1 (初診時) (1日につき) 6 X 1        * 看護職員処遇改善評価料 47 47 X 17        * 入院ベースアップ評価料 50 50 X 17</p> <p>⑬ * 急性期一般入院料 4        一般病棟 入院期間14日以内        2級地加算        感染対策向上加算2 (入院初日)        連携強化加算 (感染対策向上加算2又は感染対策向上加算3)        サーベイランス強化加算 (感染対策向上加算2又は感染対策向上加算3)        診療録管理体制加算3        医療安全対策加算1        医療安全対策地域連携加算1        50対1急性期看護補助体制加算        データ提出加算2 (許可病床200床未満) 14日 2725 X 1        * 急性期一般入院料 4        一般病棟 入院期間14日以内        2級地加算        50対1急性期看護補助体制加算        15日~27日 2127 X 13        * 急性期一般入院料 4        一般病棟 入院期間15日以上30日以内        2級地加算        28日~30日 1669 X 3</p>
---	---

診療報酬明細書

令和 6年 6月分 県番14 医= 0400226

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

Insurance information table including insurance type (1441) and registration number.

Patient information table including name (磯野 波平), sex (1男), age (3昭), and date of birth (34.1.11).

Insurance details: 保険区 神奈川県横浜市中区山田町1-2, 療機関 公益社団法人日本海員被済会 横浜被済会病院, 所在地及び名称.

Diagnosis table listing conditions: (1) (主) 両変形性膝関節症, (2) 術後疼痛.

Table for medical start/end dates and insurance start/end dates.

Main medical services table with columns for code (11, 13, 14, 20, 30, 40, 50, 60, 70, 80), description, and points.

Medical notes and codes: \*非自, ⑬ \*肺血栓塞栓症予防管理料, \*手術後医学管理料, \*診療情報提供料, ⑭ \*ヴィーンF輸液, \*点滴注射, ⑯ \*液体酸素.

Table for hospitalization charges (入院年月日, 入院基本料, 加算) and other charges (92 特定入院料).

Table for high-cost medical charges (※高額療養費) and public charges (※公費).

Summary table for insurance payment (保険料) and standard charges (標準負担額).

診療報酬明細書

令和 6年 6月分 県選14 医コ 0400226

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

保険	
記号・番号	(枝番)

氏名	イノナヘ 磯野 波平		
	1男	3昭	34.1.11

保険医 神奈川県横浜市中区山田町1-2  
 療機関  
 の所在 公益社団法人日本海員救済会 横浜救済会病院  
 地及び 045-261-8191  
 名称

⑤⑩ \* 右膝関節  
 人工関節置換術 (膝)  
 ( 6日) 37690 X 1  
 気管内チューブ カフあり カフ上部吸引機能なし 標準型 (569円) 1本  
 膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル 2管一般 (II) 閉鎖式導尿システム (862円) 1本  
 吸引留置カテーテル 能動吸引型 創部用 軟質型 (4,380円) 1本  
 骨セメント 人工関節固定用 (302円) 80g  
 人工膝関節用材料 大腿骨側材料 全置換用材料 (間接固定型) 標準型 (236,000円) 1個  
 人工膝関節用材料 インサート (I) (48,300円) 1個  
 人工膝関節用材料 脛骨側材料 全置換用材料 (間接固定型) (140,000円) 1個  
 携帯型ディスポーザブル注入ポンプ PCA型 (4,270円) 1本 45852 X 1  
 \* 左膝関節  
 人工関節置換術 (膝)  
 ( 6日) 37690 X 1  
 人工膝関節用材料 大腿骨側材料 全置換用材料 (間接固定型) 標準型 (236,000円) 1個  
 人工膝関節用材料 インサート (I) (48,300円) 1個  
 人工膝関節用材料 脛骨側材料 全置換用材料 (間接固定型) (140,000円) 1個 42430 X 1

⑤⑪ \* マスク又は気管内挿管による閉鎖循環式全身麻酔5 (その他) (イ以外の場合) 4時間 4分  
 閉鎖循環式全身麻酔 (硬膜外麻酔の同時併施) 腰部 4時間 4分  
 ( 6日) 10400 X 1  
 1%ディプリバン注一キット 500mg50mL 1筒  
 ロクロニウム臭化物静注液50mg/5.0mL「F」 5mL 2瓶  
 プリディオン静注200mg 2mL 1瓶  
 エフェドリン「ナガキ」注射液40mg 4% 1mL 1管  
 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 2管  
 フィジオ140輸液 500mL 2袋  
 ドロレプタン注射液25mg 2.5mg 3mL V  
 ネオシネジンコーワ注1mg 0.1% 1mL 1管  
 大塚生食注 1L 1瓶  
 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」 (生理食塩液100mL付) 2キット  
 大塚生食注 100mL 2瓶  
 生食液NS 20mL 1管  
 ⑤⑫ フェンタニル注射液0.1mg「テルモ」 0.005% 2mL 13管  
 ⑤⑬ レミフェンタニル静注用2mg「第一三共」 2瓶 2657 X 1  
 液体酸素 可搬式液化酸素容器 (離島以外の場合) (0.29円×351.5L×1.3) ÷ 10 = 13点  
 13 X 1  
 \* 麻酔管理料 (I) (閉鎖循環式全身麻酔) 1050 X 1  
 \*\* 次頁へ続く \*\* 2頁

診療報酬明細書

令和 6年 6月分 県番14 医 0400226

公費①	公受①
公費②	公受②

保険	
記号・番号	(枝番)

氏名	イノナヘ 磯野 波平		
	1男	3昭	34. 1. 11

保険医 神奈川県横浜市中区山田町1-2  
 療機関 公益社団法人日本海員救済会 横浜救済会病院  
 の所在 地及び 名称 Tel. 045-261-8191

<p>④ * 硬膜外麻酔後における局所麻酔剤の持続的注入 薬液中投与 (7日), (8日) 80 X 2</p> <p>⑥ * 末梢血液一般検査 21 X 2        * 末梢血液一般検査 末梢血液像 (自動機械法) 36 X 1        * 血液化学検査 (8~9項目), 総蛋白 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) 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, アルブミン (BCP改良法・BCC法) コリンエステラーゼ (ChE) 99 X 1        * 血液化学検査 (8~9項目), 総蛋白 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) 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, アルブミン (BCP改良法・BCG法) 総ビリルビン 99 X 1        * C反応性蛋白 (CRP) 16 X 3        * 血液学的検査判断料 検体検査管理加算 (II) 225 X 1        * 免疫学的検査判断料 144 X 1</p> <p>⑦ * 両膝関節 単純X-P (口) デジタル撮影 167 X 2 撮影回数 (フィルムレス) 電子画像管理加算 2回 撮影部位 (単純撮影): 膝; 両 電子画像管理加算 (単純撮影) 57 X 2</p> <p>⑧ * リハビリテーション総合計画評価料 1 300 X 1        * 運動器リハビリテーション料 (I) (1単位) (理学療法士による場合) 2単位 370 X 1</p>	<p>⑩ * 運動器リハビリテーション料 (I) (1単位) (理学療法士による場合) 6単位        運動器早期リハビリテーション加算 6単位        運動器初期リハビリテーション加算 6単位 1530 X 7        * 疾患名 (運動器); 両変形性膝関節症 発症日 令和 5年 9月 26日        * 疾患名 (運動器); 両変形性膝関節症 手術日 令和 6年 6月 6日        * 実施日数 (リハビリ) 8日        * 看護職員処遇改善評価料 47 47 X 26        * 入院ベースアップ評価料 50 50 X 26</p> <p>⑪ * 急性期一般入院料 4        一般病棟 入院期間 14日以内        2級地加算        感染対策向上加算 2 (入院初H)        連携強化加算 (感染対策向上加算 2 又は感染対策向上加算 3)        サーベイランス強化加算 (感染対策向上加算 2 又は感染対策向上加算 3)        診療録管理体制加算 3        リハビリテーション・栄養・口腔連携体制加算        医療安全対策加算 1        医療安全対策地域連携加算 1        50対1急性期看護補助体制加算        データ提出加算 2 (許可病床 200床未満) 5日 2845 X 1        * 急性期一般入院料 4        一般病棟 入院期間 14日以内        2級地加算        リハビリテーション・栄養・口腔連携体制加算        50対1急性期看護補助体制加算 6日 2247 X 1        ** 次頁へ続く ** 3頁</p>
--	---

診療報酬明細書

令和 6年 6月分 県番14 医 0400226

一		一	
公負①		公受①	
公負②		公受②	

保険	
配号・番号	(枝番)

氏名	イノナミイ 磯野 波平		
	1男	3昭	34. 1.11

保険医 神奈川県横浜市中区山田町1-2  
 療機関  
 の所在 公益社団法人日本海員救済会 横浜救済会病院  
 地及び 045-261-8191  
 名称

⑩	* 急性期一般入院料4 一般病棟 入院期間14日以内 2級地加算 認知症ケア加算2 (14日以内) リハビリテーション・栄養・口腔連携体制加算 50対1急性期看護補助体制加算 7日~10日, 12日~18日 <span style="float: right;">2359 X 11</span>	
	* 急性期一般入院料4 一般病棟 入院期間14日以内 2級地加算 認知症ケア加算2 (14日以内) リハビリテーション・栄養・口腔連携体制加算 50対1急性期看護補助体制加算 排尿自立支援加算 通算実施回数 1回 初回 令和 6年 6月11日 11日 <span style="float: right;">2559 X 1</span>	
	* 急性期一般入院料4 一般病棟 入院期間15日以上30日以内 2級地加算 認知症ケア加算2 (15日以上) 19日~30日 <span style="float: right;">1697 X 12</span>	