

診療報酬明細書 (医科入院) 2国 令和 6年 6月分 県番 14 医コ 550, 02

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

公費①	公受①
公費②	公受②

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

区分	特記事項
氏名 平塚 七夕 2 女 3 昭 18. 2. 16 生	42区キ
職務上の事由	

保険医 神奈川県川崎市宮前区菅生2-16-1  
 療機関 聖マリアンナ医科大学病院  
 の所在 044-977-8111  
 地及び名称

徳病名	(1) 虚血性腸炎(主) (2) 出血性貧血(主) (3) 急性肺炎 (4) 陈旧性前壁心筋梗塞 (5) 慢性心不全
-----	--

診療日	(1) 令和6年6月14日 (2) 令和6年6月14日 (3) 令和6年6月14日 (4) 令和6年6月14日 (5) 令和6年6月14日
診療時間	9 その他
診療日数	11 日

11 初診	1回	291
13 医学管理		2740
14 在宅		
20 投薬	21 内服 単 22 屯服 単 23 外用 単 24 調剤 日 26 麻薬 日 27 調基 日	
30 注射	31 皮下筋肉内 回 32 静脈内 回 33 その他 10回	5187
40 処置	処置 7回	455
50 手術	手術・麻酔薬剤 19回	19922
60 検査	検査・病理薬剤 15回	4124
70 画像	画像診断薬剤 9回	3998
80 他	その他 薬剤	285
90 入院	入院年月日 6年 6月 14日	1711

⑬	* 特定薬剤治療管理料1(ジギクリス製剤の急速飽和) (初回算定日 6年 6月14日) 740X 1 * 特定薬剤治療管理料1(パソマイシン) (初回算定日 6年 6月22日) 特定薬剤治療管理加算(パソマイシンを投与している患者) 1000X 1 * 悪性腫瘍特異物質治療管理料(その他のもの)(2項目以上) 腫瘍マーカー検査初回月加算 550X 1 検査名(悪性腫瘍特異物質治療管理料);CEA 検査名(悪性腫瘍特異物質治療管理料);CA19-9 * 診療情報提供料(1) 退院時診療状況添付加算 (算定日 24日) 450X 1 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
---	---

90 入院	90 入院基本料・加算	
特一7	5967 × 1日	5967
録管2	3095 × 9日	27855
急25上	3215 × 1日	3215
夜100	× 日	
急夜看	× 日	
看職12夜1	92 特入・その他	
安全1		
感向1		
感指		

⑭	* 末梢留置型中心静脈注射用カテーテル挿入 700X 1 キシロカイン注射液* 1% 10ml 1筒 20X 1 中心静脈用カテーテル(末梢留置型・標準型・シングルル-メン) 1個 170X 1
---	---

内訳は別紙に続く

請求点	76,337	決定点	57,600	負担金額円	30	請求円	20,100	標準負担額円	14,700
-----	--------	-----	--------	-------	----	-----	--------	--------	--------

2-T11-00001-9501007C-02

診療報酬明細書(統紙)

2 国 令和 6 年 6 月分 県番 14 医 5500293

1 医科 3 後期 1 単独 7 高入

氏名 平塚 七夕  
2 女 3 昭 18. 2. 16 生

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

<p>③③ *点滴注射(その他の者に対するもの)(1日分の注射量が500mL以上の場合)(1日につき) 102X 1        アトナ注(静脈用)100mg 0.5%20mL 1A        デノサリン1輸液 500mL 1袋        メロヘネ500mgキット(生理食塩液100mL付) 2キット        ラシックス注20mg 2A        生理食塩液 50mL 2瓶        フェジン静注40mg 2mL 1A        ブトウ糖注射液 5%100mL 1瓶 270X 1        *点滴注射(その他の者に対するもの)(1日分の注射量が500mL以上の場合)(1日につき) 102X 1        アトナ注(静脈用)100mg 0.5%20mL 1A        デノサリン1輸液 500mL 1袋        メロヘネ500mgキット(生理食塩液100mL付) 3キット        ラシックス注20mg 3A        生理食塩液 50mL 3瓶        フェジン静注40mg 2mL 1A        ブトウ糖注射液 5%100mL 1瓶 375X 1        *メロヘネ500mgキット(生理食塩液100mL付) 3キット        ラシックス注20mg 3A        生理食塩液 50mL 3瓶 313X 1        *中心静脈注射(1日につき) 140X 1        生理食塩液 50mL 2瓶        ラシックス注20mg 2A        メロヘネ500mgキット(生理食塩液100mL付) 2キット        デノサリン1輸液 500mL 2袋        デノサリン1輸液 500mL 1袋        ロセフィン静注用0.5g 500mg 1瓶        パンコマイシン塩酸塩0.5g静注用 1瓶        ラシックス注20mg 1A        生理食塩液 50mL 1瓶 391X 1        *中心静脈注射(1日につき) 140X 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        パンコマイシン塩酸塩0.5g静注用 3瓶        ラシックス注20mg 3A        生理食塩液 50mL 3瓶 424X 3        *中心静脈注射(1日につき) 140X 2        デノサリン1輸液 500mL 3袋        パンコマイシン塩酸塩0.5g静注用 3瓶        ラシックス注20mg 3A        生理食塩液 50mL 3瓶 316X 2</p>	<p>④④ *酸素吸入(1日につき) 65X 1        液体酸素(定置式液化酸素貯槽)(0.10円×288        0L×1.3) 37X 1</p> <p>⑤⑤ *内視鏡的消化管止血術        深夜加算2(手術) 24日 8280X 1        (2:05)        キロカインセリ-2% 10mL 6X 1        *輸血管理料1(輸血適正使用加算) 340X 1        *保存血液輸血(200mLごとに)(1回目) 800X 1        照射赤血球液-LR「日赤」血液400mLに由来する赤血球 1袋 1813X 1        間接カームス検査加算(1回につき) 47X 1        血液交叉試験加算(1回につき) 30X 1        血液型検査加算(ABO式及びRh式) 54X 1        不規則抗体検査加算 197X 1        検査実施年月日及びHb値(人赤血球液等);令和6年6月14日 検査値:6.9        *保存血液輸血(200mLごとに)(2回目以降)        照射赤血球液-LR「日赤」血液400mLに由来する赤血球 1袋 1813X 3        間接カームス検査加算(1回につき) 47X 3        不規則抗体検査加算 197X 3        血液交叉試験加算(1回につき) 30X 3</p> <p>⑥⑥ *基本的検体検査判断料 604X 1        *基本的検体検査実施料(4週間以内)(11日) 1540X 1        *検体検査管理加算(4) 国際標準検査管理加算 540X 1        *免疫学的検査判断料 144X 1        *微生物学的検査判断料 150X 1        *A群β溶連菌迅速試験定性 121X 1        *カストリジオイテス・デ・イフィシ抗原定性 80X 1        *病理判断料 130X 1        *細胞診(穿刺吸引細胞診、体腔洗浄等によるもの)(1部位につき) 190X 1        *外来迅速検体検査加算 5項目 50X 1        検体検査名(外来迅速検体検査加算);血液引き続き入院        *心電図検査(四肢単極誘導及び胸部誘導を含む最低12誘導) 130X 1        *呼吸心拍監視(初回算定日 6年6月22日)(20分) 50X 1        *呼吸心拍監視(3時間を超えた場合)(7日以内の場合)(1日につき)        (初回算定日 6年6月22日)(9時間) 150X 1        *鼻腔・咽頭拭い液採取 25X 1        *胸水採取(簡単な液検査を含む) 220X 1        キロカイン注シリンジ1% 10mL 1筒 20X 1</p>
<p>④④ *酸素吸入(1日につき) 65X 1        液体酸素(定置式液化酸素貯槽)(0.10円×387        5L×1.3) 54X 1        要変更:酸素ボンベ・大型(0.37円×75L×1.3) 65X 5        *酸素吸入(1日につき) 65X 5        液体酸素(定置式液化酸素貯槽)(0.10円×720        0L×1.3) 94X 5</p>	

次頁へ続く

2-T11-00001-9501007C-03

診療報酬明細書(統紙)

2国 令和 6年 6月分 集番 14 医コ 5500293

I 医科 3 後期 1 単独 7 高入一

氏名	平塚 七夕		
	2 女	3 昭	18. 2. 16 生

保険	3	9	1	4	2	0	3	9
----	---	---	---	---	---	---	---	---

記号・番号		1	2	3	4	5	6	7	8
-------	--	---	---	---	---	---	---	---	---

⑦⑩	<ul style="list-style-type: none"> <li>*CT撮影(64列以上のマルチスライス型の機器)(その他の場合)(一連につき) 初回実施日 14日</li> <li>*基本的エックス線診断料(4週間以内)(11日) 605X 1</li> <li>*胸部X-P(デジタル撮影) 2回</li> <li>電子画像管理加算(単純撮影) 57X 2</li> <li>*画像診断管理加算2(コンピュータ断層診断) 175X 1</li> <li>*腹部単純(デジタル撮影) 1回</li> <li>電子画像管理加算(単純撮影) 57X 1</li> <li>*CT撮影(64列以上のマルチスライス型の機器)(その他の場合)(一連につき)</li> <li>電子画像管理加算(コンピュータ断層診断料) 1120X 1</li> <li>(胸部・腹部一連)</li> <li>*前腕骨単純(デジタル撮影) 1回</li> <li>電子画像管理加算(単純撮影) 57X 1</li> <li>*CT撮影(64列以上のマルチスライス型の機器)(その他の場合)(一連につき)</li> <li>電子画像管理加算(コンピュータ断層診断料)</li> <li>造影剤使用加算</li> <li>CT・MRI2回目以降 1420X 1</li> <li>オムニーク350注100ml 75.49% 1瓶 285X 1</li> <li>(腹部・胸部一連)</li> <li>*コンピュータ断層診断 450X 1</li> </ul>		
⑧⑩	<ul style="list-style-type: none"> <li>*外来・在宅へスアップ評価料(1)1(初診時)(1日につき) 6X 1</li> <li>*看護職員処遇改善評価料73 73X 11</li> <li>*入院へスアップ評価料82 82X 11</li> </ul>		
⑨⑩	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 6年 6月24日 退院</li> <li>*特一7 (14日以内) (録管2) (急25上) (夜100) (急夜看) (急看充1) (看職12夜1) (2級地) (感向1) (感指) (病菓実1) (安全1) (患牀) (医1の20) (後使1) (テ提2) (地医体) (臨修) (算定日 14日) 5967X 1</li> <li>*特一7 (14日以内) (急25上) (夜100) (急夜看) (急看充1) (看職12夜1) (2級地) 3095X 9</li> <li>*特一7 (14日以内) (急25上) (夜100) (急夜看) (急看充1) (看職12夜1) (2級地) (病菓実1) (算定日 21日) 3215X 1</li> </ul>		
⑨⑦	<ul style="list-style-type: none"> <li>* (I) (1食につき) 2食 ¥1340X 1</li> <li>* (I) (1食につき) 3食 ¥2010X 9</li> <li>* (I) (1食につき) 1食 ¥670X 1</li> </ul>		

診療報酬明細書 (医科入院) 令和 6 年 6 月分 県番 14 医コ 550. 02

1 医科	1 単独	1 本入
保険	14	41
記号・番号		

公負①	公受①
公負②	公受②

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

保険区 神奈川県川崎市宮前区菅生 2-16-1  
療機関 聖マリアンナ医科大学病院  
の所在 044-977-8111  
地及び名称

傷病名	(1) 両変形性膝関節症(主) (2) 術後疼痛 (3) (4) (5)
-----	--

診療開始日	(1) 令和5年9月26日	種別	9 その他	診療日数	13 日
診療終了日	(2) 令和6年6月6日				日
					日

11 初診	回	
13 医学管理		755
14 在宅		
20 投薬		
21 内服	単	
22 屯服	単	
23 外用	単	
24 調剤	日	
26 麻毒	日	
27 調基		
30 注射		
31 皮下筋肉内	回	
32 静脈内	回	
33 その他	12回	1568
40 処置	5回	280
40 処薬		7
50 手術	5回	105260
50 手術薬		91237
60 検査	3回	2964
60 検査薬		
70 画像	4回	899
70 画像薬		
80 他薬		13396
80 他薬		

<資源を最も投入した病名> 両変形性膝関節症	
⑬	* 肺血栓塞栓症予防管理料 305X 1 * 診療情報提供料(1) 退院時診療状況添付加算 (算定日 17日) 450X 1 退院年月日(注8加算(診療情報提供料(1))); 令和 6年 6月17日
⑭	* 点滴注射(その他の者に対するもの)(1日分の注射量が500mL以上の場合)(1日につき) 102X 9 YDソリター-T1号輸液 500ml 1袋 18X 9 * グリーン輸液 500ml 2袋 38X 1 * 点滴注射(その他の者に対するもの)(1日分の注射量が500mL以上の場合)(1日につき) 102X 2 セファゾリンNa点滴静注用1gパックオツカ 生食100ml 付 1キット 生食注シリンジ「オツカ」10ml 1筒 YDソリター-T1号輸液 500ml 2袋 123X 2
⑯	* 液体酸素(定置式液化酸素貯槽)(0.10円×540ℓ×1.3) 7X 1 * ドレーン法(ドレーン)(持続的吸引を行うもの)(1日につき) 50X 2 * 創傷処置(100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満) 60X 3

90 入院年月日	6年 6 月 5 日		
90 病	90 入院基本料・加算		
特一7	6187 × 1日	6187	
緑管2	3260 × 2日	6520	
急25上	3215 × 8日	25720	
急夜100	3415 × 1日	3415	
急夜看	3335 × 1日	3335	
90 入院	92 特入・その他		
看護12夜1			
リ染口			
感向1			
感指			

※高額療養費		円	※公	点
97 基本 I	670 円 × 36回	※公	点	
食料	円 ×	回	基本 (生)	円 × 回
生活	円 ×	日	特別 (生)	円 × 回
環境	円 ×	日		

請求点	決定点	負担金額 円	請求 円	決定 円	標準負担額 円
261,542			24,120		24,120
①					
②					

診療報酬明細書(統紙)

令和 6年 6月分 県番 14 医コ 5500293

1 医科 20 1 単独 1 本入

氏名 磯野 波平  
1 男 3 昭 34. 1. 11 生

保険 Z 0  
記号・番号

<p>⑤ *左人工関節置換術(膝) 6日 37690X 1        右人工関節置換術(膝) 6日 37690X 1        骨移植術(軟骨移植術を含む。)(自家骨移植) 6日 16830X 1        吸引留置カテーテル(能動吸引型・創部用・軟質型) 2個        骨セメント(人工関節固定用) 80g        人工膝関節用材(インサート(I)) 2個        人工膝関節用材(大腿骨側材・全置換用(間)・標準型) 2個        人工膝関節用材(脛骨側材・全置換用(間)) 2個        携帯型ディスプレイ注入ポンプ(PCA型) 1個        液体酸素(定置式液化酸素貯槽)(0.10円×351.5ℓ×1.3) 88580X 1        *閉鎖循環式全身麻酔5 (5時間4分)        硬膜外麻酔(腰部)併施加算 6日 (5時間4分) 12000X 1        麻酔管理料1(マスク又は気管内挿管による閉鎖循環式全身麻酔を行った場合) 6日 1050X 1        フェンタニル注射液【0.1mg/2ml】 13A        レミフェンタニル静注用2mg「第一三共」 2瓶        ロクロニウム臭化物静注液50mg/5.0ml「マルイシ」 5ml 2瓶        プリドイリン静注200mg 2ml 1瓶        エフェドリン「カキ」注射液40mg 4%1ml 1A        キシロニウム注射液1% 10ml 1筒        アナロジン注2mg/ml 0.2%100ml 2袋        アナロジン注7.5mg/ml 0.75%10ml 2A        フジソール140輸液 500ml 2袋        トロバタン注射液25mg 2.5mg 3ml 1A        ネオシネンソール注1mg 0.1%1ml 1A        生食 1ℓ 1瓶        テルモ生食 1ℓ 8袋        セファリンNa点滴静注用1g「タカ」生食100ml 付 2キット        生食液NS 20ml 1A        大塚生食注 100ml 2瓶        ティアリン注-キット【1%】 200mg20ml 1筒 6日 2657X 1</p>	<p>⑥ *リハビリテーション総合計画評価料1 300X 1        *運動器リハビリテーション料(1)(1単位)(理学療法士による場合) 2単位 370X 1        発症年月日(運動器リハビリテーション料);令和 5年 9月 26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        *運動器リハビリテーション料(1)(1単位)(理学療法士による場合) 6単位 1110X 7        初期加算(運動器) 6単位 270X 7        早期リハビリテーション加算(運動器) 6単位 150X 7        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        疾患名(運動器リハビリテーション料);両変形性膝関節症        実施日数 8日        *看護職員処遇改善評価料73 73X 13        *入院ベースアップ評価料82 82X 13</p>
<p>⑥ *基本的検体検査判断料 604X 1        *基本的検体検査実施料(4週間以内)(13日) 1820X 1        *検体検査管理加算(4) 国際標準検査管理加算 540X 1</p>	<p>⑦ *6年 6月17日 転院        *特一7 (14日以内) (録管2) (急25上) (夜100) (急夜看) (急看充1) (看職12夜1) (2級地) (感向1) (感指) (栄口) (病薬実1) (安全1) (患禁) (医1の20) (後使1) (テ提2) (せハイ) (地医体) (臨修) (算定日 5日) 6187X 1        *特一7 (14日以内) (急25上) (夜100) (急夜看) (急看充1) (看職12夜1) (2級地) (栄口) (認ケア2減) 3260X 2        *特一7 (14日以内) (急25上) (夜100) (急夜看) (急看充1) (看職12夜1) (2級地) (栄口) 3215X 8        *特一7 (14日以内) (急25上) (夜100) (急夜看) (急看充1) (看職12夜1) (2級地) (栄口) (排自) (初回算定日 6年 6月11日) 3415X 1        *特一7 (14日以内) (急25上) (夜100) (急夜看) (急看充1) (看職12夜1) (2級地) (栄口) (病薬実1) (算定日 12日) 3335X 1        *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        せん妄対策:脱水の治療・予防(適切な補液と水分摂取)        せん妄対策:早期離床の取組        せん妄対策:疼痛管理の強化(痛みの客観的評価の併用等)        せん妄対策:適切な睡眠管理(非薬物的な入眠の促進等)        *通算算定回数(排尿自立支援加算);1</p>
<p>⑦ *基本的エックス線診断料(4週間以内)(13日) 715X 1        *画像診断管理加算1(写真診断) 70X 1        *膝関節単純(デジタル撮影) 1回        電子画像管理加算(単純撮影) 57X 1        *膝関節単純(デジタル撮影) 2回        電子画像管理加算(単純撮影) 57X 1</p>	<p>⑧ *(I)(1食につき) 2食 ¥1340X 1        次頁へ続く</p>

2-J99-00001-9722014A-03

診療報酬明細書(続紙)

令和 6 年 6 月分 県番 14 医コ 5500293

1 医科	20	1 単独	1 本入
------	----	------	------

氏名	磯野 波平		
	1 男	3 昭	34. 1. 11 生

保険	Z 0		
----	-----	--	--

記号・番号	
-------	--

⑦	* (I) (1食につき) 3食	¥2010X 11
	* (I) (1食につき) 1食	¥670X 1

送信日: 2024 年 10 月 17 日

# FAX送付状

【送信先】 神奈川県病院協会

【FAX】 045-231-1994

【送信元】

聖マリアンナ医科大学病院

医事課, 長岡, 西本

TEL: 044-977-8111

FAX: 044-977-5004 /

いつもお世話になっております。

以下のとおりFAXを送付いたしますので、ご査収のほどお願い申し上げます。

送信枚数: 13 枚(本状含む)

■ 送付書類

送付書類	部数
事例問題の回答レポート 2部	
長岡回答分	6
西本回答分	6

■ 連絡事項

X-10での送信が出来ませんでした。  
 下記で回答のご頂戴を。  
 当方も早く返信いたします。