

I 12368 bn24 pc50 spc50

1件目

診療報酬明細書 (医科入院) 2 国 令和 6年 6月分 県番 14 医 010,265.7

I 医科 3 後期 I 単独 7 高入一

-	-
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	12345678

区分	01 精神	特記事項
氏名	平塚 七夕	42 区キ
年齢	2 女	3 昭 18.2.16 生
職務上の事由		

保険医 横浜市鶴見区北寺尾3-3-1
 療機関
 の所在 医療法人社団養心会鶴見西井病院
 地及び
 名称 045-581-3055

傷病名	(1) (主) 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 (5) 慢性心不全
11 初診	回
13 医学管理	(薬1) (患) (情) I 2500
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 日
30 注射	31 皮下筋肉内 回 32 静脈内 回 33 その他 11 回 6449
40 処置	4 回 470 処薬 剤 4 316
50 手術・麻酔	14 回 12395 手薬 剤 6 10188
60 検査・病理	35 回 4509 検薬 剤
70 画像診断	5 回 3417 画薬 剤 1 393
80 その他	22回 1507 他薬 剤

診療開始日	(1) 6年 6月14日	保	1 1 日
	(2) 6年 6月14日	療	日
	(3) 6年 6月14日	実①	日
	(4) 6年 6月14日	日数	日
	(5) 6年 6月14日	実②	日

- 傷病名:
- (6) 溶連菌感染症の疑い <6/6/14開始>
 - (7) 下血 <6/6/14開始>
 - (8) 消化管出血 <6/6/14開始>
 - (9) 胸水貯留 <6/6/14開始>
 - (10) COVID-19の疑い <6/6/14開始>
 - (11) MRSA感染症 <6/6/17開始>
 - (12) 偽膜性腸炎の疑い <6/6/20開始>
 - (13) S状結腸癌 <6/6/21開始>
 - (14) 転移性肺癌 <6/6/21開始>
 - (15) 食道静脈瘤出血 <6/6/24開始>

- (13) * 特定薬剤治療管理料1(B)
 特定薬剤治療管理料初回目加算
 (イ) 心疾患患者でシキタリス製剤を投与
 750× 1
- * 特定薬剤治療管理料1(B)
 特定薬剤治療管理料初回目加算
 (カ) 入院中の患者であってアミ配糖体抗
 生物質等を数日間以上投与
 750× 1
- * 腫瘍マーカー検査初回目加算 150× 1
- * 悪性腫瘍特異物質治療管理料(その他・2項
 目以上) 400× 1

腫瘍マーカー
 CEA
 CA19-9
 AFP
 #1171719750'171(77)

※高額療養費		円※公		点※公	
97 基礎	円×	回 基礎(生)	円×	回	点
特別	円×	回 特別(生)	円×	回	点
食生活	円×	日			
環境	円×	日			

保	求	点	決	定	点	負担金額円	保	回	求	円	決	定	円	標準負担額円
険	償					42,144	険	費						42,140
給							給							
付							付							

2 12358 bn24 pc50 spc⑧/8 P
 診療報酬明細書 (医科入院) 2 国 令和 6年 6月分 県番 14 医= 010,265.7

公費①	公受①
公費②	公受②

1件目

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

保険 3 9 1 4 2 0 3 9
 記号・番号 12345678

区分 01 精神
 氏名 平塚 七夕
 2 女 3 昭 18.2.16 生
 職務上の事由

特記事項 42区キ

保険医 横浜市鶴見区北寺尾3-3-1
 診療機関 医療法人社団養心会鶴見西井病院
 の所在地及び名称 045-681-3055

傷病名

診療開始日
 診療日数①
 診療日数②

11 初診	回
13 医学管理	
14 在宅	
20 投薬	21 内服 単 22 外用 単 23 外用 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 回

PIVKA-II(血清)/CLIA
 * 診療情報提供料(I)[B] 6月24日
 診療情報提供料(I)退院時情報添付加算[B] 450×1
 (33) * 中心静脈注射用カテーテル挿入 1400×1
 キシロカイン注シリソシ*1% 10mL 1筒
 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)(7320円)×1個 732×1
 * 点滴注射 102×1
 アトナ注(静脈用)100mg 0.5%20mL 1管
 テノサリン1輸液 500mL 1袋
 メロヘネM500mgキット(生理食塩液100mL付) 2キット
 ラシックス注20mg 2管
 生理食塩液 50mL 2瓶
 フェシオン静注40mg 2mL 1管
 フトウ糖注射液 5%100mL 1瓶 270×1
 * 点滴注射 102×1
 アトナ注(静脈用)100mg 0.5%20mL 1管
 テノサリン1輸液 500mL 1袋
 メロヘネM500mgキット(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

入院年月日 年 月 日

90 入院基本料・加算

×	日
×	日
×	日
×	日
×	日

92 特入・その他

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

診療費の①	請求	点	決	定	点	負担金額円	診療費の②	請求	点	決	定	点	標準負担額円
①							②						

3 12358 bn24 pc50 spc00/8 P
診療報酬明細書 (医科入院) 2 国 令和 6年 6月分 票番 14 医コ 010,265.7

1件目

-	-
公費①	公受①
公費②	公受②

保険	39142039
記号・番号	12345678

区分 01 精神
氏名 平塚 七夕
年齢 2 女 3 昭 18.2.16 生
療務上の事由

保険医 横浜市鶴見区北寺尾 3-3-1
医療法人社団 養心会 鶴見西井病院
の所在地及び名称 045-581-3055

傷病名	
-----	--

診療開始日	
診療終了日	

11 初診	回
13 医学管理	
14 在宅	
20 投薬	21 内服 単 22 外用 単 23 外用 単 24 調剤 日 25 調剤 日 26 調剤 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・麻酔	手術・麻酔 回
60 検査・病理	検査・病理 回
70 画像診断	画像診断 回
80 その他	その他 回

フェジソン 静注 40mg 2mL 1管	
ブトワリ糖注射液 5% 100mL 1瓶	375 × 1
* メロヘネ A500mg キット (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	313 × 1
* デノサリン 1輸液 500mL 2袋	
メロヘネ A500mg キット (生理食塩液 100mL 付) 2キット	
ラシックス注 20mg 2管	
生理食塩液 50mL 2瓶	250 × 1
* 中心静脈注射	140 × 1
デノサリン 1輸液 500mL 1袋	
ロセフィン 静注用 0.5g 1瓶	
パソコマイシン塩酸塩 0.5g 静注用 1瓶	
ラシックス注 20mg 1管	
生理食塩液 50mL 1瓶	141 × 1
* 中心静脈注射	140 × 3
デノサリン 1輸液 500mL 3袋	
ロセフィン 静注用 0.5g 3瓶	
パソコマイシン塩酸塩 0.5g 静注用 3瓶	
ラシックス注 20mg 3管	
生理食塩液 50mL 3瓶	424 × 3
* 中心静脈注射	140 × 2
デノサリン 1輸液 500mL 3袋	
パソコマイシン塩酸塩 0.5g 静注用 3瓶	
ラシックス注 20mg 3管	
生理食塩液 50mL 3瓶	316 × 2

90 入院年月日	年 月 日
入院	90 入院基本料・加算
	× 日
	× 日
	× 日
	× 日
	× 日
入院	92 特入・その他

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

保険料	請求	決定	負担金額	円	保険料	請求	決定	負担金額	円
①					①				
②					②				

4 12358 bn24 pc50 spc50/8 P 1件目
診療報酬明細書 (医科入院) 2 国 令和 6年 6月分 県番 14 区コ 010, 265. 7

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	3 9 1 4 2 0 3 9
記号・番号	12345678

区分	01 精神	特記事項
氏名	平塚 七夕	42 区キ
年齢	2 女	3 昭 18. 2. 16 生
職務上の事由		

保険医 横浜市鶴見区北寺尾3-3-1
 療機関 医療法人社団養心会鶴見西井病院
 の所在地及び名称 045-581-3055

傷病名	診療開始日	診療終了日	診療日数①	診療日数②

11 初診	回
13 医学管理	
14 在宅	
20 投薬	21 内服 単 22 外用 単 23 外用 単 24 調剤 日 26 麻酔 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 回

(40) *	酸素吸入 65 × 1 液体酸素・定置式液化酸素貯槽(CE) ((0.19円×3875L×1.3) ÷ 10) 酸素ホソバ・大型((0.42円×75L×1.3) ÷ 10) 100 × 1
*	酸素吸入 65 × 1 液体酸素・定置式液化酸素貯槽(CE) ((0.19円×7200L×1.3) ÷ 10) 178 × 1
*	胸腔穿刺(洗浄、注入及び排液を含む) 275 × 1 キシロカイン注シリンジ 1% 10mL 1筒
*	酸素吸入 65 × 1 液体酸素・定置式液化酸素貯槽(CE) ((0.19円×720L×1.3) ÷ 10) 18 × 1
(50) *	内視鏡的食道・胃静脈瘤結紮術(6/24施行) 8990 × 1 キシロカインゼリー-2% 10ml 6 × 1 胃・食道静脈瘤圧迫止血用チューブ(1) 食道止血用(29300円) × 1本 2930 × 1
*	保存血液輸血(1回目) 800 × 1 照射赤血球液-LR「日赤」血液400mLに由来する赤血球 1袋 1813 × 1
*	間接ケームス 47 × 4
*	血液交叉 30 × 4
*	不規則抗体加算 197 × 1
*	保存血液輸血(200mlごとに) 2回目以降

80 入院年月日	年 月 日
入院	90 入院基本料・加算 × 日 × 日 × 日 × 日 × 日
院	92 特入・その他

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

保険	請求	点	決	定	円	負担	金額	円	保険	請求	円	決	定	円	標準	負担	額	円
療									回									
差									①									
の									②									
給																		
付																		

5 12358 bn24 pc50 spc50/8 P

1件目

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 010,265.7

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	3	9	1	4	2	0	3	9
記号・番号	12345678							

区分	01 精神	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 横浜市鶴見区北寺尾3-3-1
 療機関
 の所在 医療法人社団養心会鶴見西井病院
 地及び
 名称 045-581-3055

傷病名		診療開始日		日												
11 初診	回															
13 医学管理																
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 漢方 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 回															
90 入院	入院年月日 年 月 日 90 入院基本料・加算 × 日 × 日 × 日 × 日 92 特入・その他															
保険	請求	点	決	定	点	負担金額	円	保険	回	請求	円	決	定	円	標準負担額	円
給付①								給付①								
給付②								給付②								

- 700 × 3 照射赤血球液・LR「日赤」血液400mLに由来する赤血球 1袋 1813 × 3
- (60) * 経皮的動脈血酸素飽和度測定 35 × 1
- * AST, ALT, アルカリホスファターゼ (ALP), γ-GT, クレアチンキナーゼ (CK), Amy, H DL-コレステロール, LDLコレステロール, 尿酸窒素(血), Cr(クレアチニン), Fe(鉄), Na及びCl, カリウム, グルコース(検査実施日: 6/14) (10項目以上) 103 × 1
- * C反応性蛋白(CRP) (検査実施日: 6/14) 16 × 1
- * A群β溶連菌迅速試験定性(検査実施日: 6/14) 121 × 1
- * 末梢血液一般(検査実施日: 6/14) 21 × 1
- * レチクロ(検査実施日: 6/14) 12 × 1
- * 末梢血液像(自動機械法)(検査実施日: 6/14) 15 × 1
- * 糞便中ヘモクロピン定性/ラテックス法(検査実施日: 6/14) 37 × 1
- * ABO血液型(検査実施日: 6/14) 24 × 1
- * Rho(D)血液型(検査実施日: 6/14) 24 × 1
- * 血液ガス分析(検査実施日: 6/14) 131 × 1
- * ECG(最低12誘導) 130 × 1
- * SARS-CoV-2核酸検出/リアルタイムPCR

※高額療養費	円	※公	点	※公	点
97 基準	円 × 回	基準(生)	円 × 回		
食費・生活	円 × 回	特別(生)	円 × 回		
医療	円 × 回				

6 12358 bn24 po50 spc印/8 P 1件目
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 010,265.7

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	12345678

区分	01 精神	特記事項
氏名	平塚 七夕	42 区キ
年齢	2 女	3 昭 18.2.16 生
職務上の事由		

保険医 横浜市鶴見区北寺尾3-3-1
 療機関 医療法人社団養心会鶴見西井病院
 の所在地及び名称 045-581-3055

傷病名		診療開始日		診療日数①		日
				日数②		日

11 初診		回
13 医学管理		
14 在宅		
20 21 内服薬	単	
22 22 電服薬	単	
23 23 外用薬	単	
24 24 調剤	日	
26 26 麻薬	日	
27 27 調剤		
30 31 皮下筋肉内注射	回	
32 32 静脈内注射	回	
33 33 その他	回	
40 処置薬	回	
50 手術・麻酔薬	回	
60 検査・病理検査	回	
70 画像診断薬	回	
80 その他薬		

法 検査委託以外[D] (検査実施日:6/14)

- 細菌培養同定(血液) 700×1
- 嫌気性培養加算 225×2
- * ABO血液型 24×1
- * Rho(D)血液型 24×1
- * 細菌薬剤感受性(1菌種) 185×2
- * AST, ALT, アルカリホスファターゼ*(ALP), γ-GT, クレアチンキナーゼ*(CK), Amy, H DL-コレステロール, LDLコレステロール, 尿素窒素(血), Cr(クレアチニン), Fe(鉄), Na及びCl, カリウム, グルコース (10項目以上) 103×2
- * C反応性蛋白(CRP) 16×2
- * 末梢血液一般 21×2
- * レチクロ 12×2
- * 末梢血液像(自動機械法) 15×2
- * 細胞診(穿刺吸引) 190×1
- 胸水
- * 細菌培養同定(消化管) 200×1
- 嫌気性培養加算 122×1
- * クロストリジ*オイテ*ス*テ*イフィシル抗原定性(便) 80×1
- * 呼吸心拍監視[D] 20分 50×1
- * 呼吸心拍監視(3時間超) (7日以内) 150×2
- * 尿・糞便等検査判断料(D) 34×1
- * 血液学的検査判断料(D) 125×1
- * 生化学的検査(I)判断料(D) 144×1
- * 免疫学的検査判断料(D) 144×1

入院年月日	年 月 日	
90 入院	80 入院基本料・加算	
	×	日
	×	日
	×	日
	×	日
	×	日
92 転入・その他		

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

保険	請	求	点	決	定	円	負担金額円	保	回	請	求	円	決	定	円	標準負担額円
療								険								
費								の								
の								給								
給								付								
付								①								
②								②								

7 12358 bn24 pc50 spc00/8 P 1件目

診療報酬明細書 (医科入院) 2 国 令和 6年 6月分 県番 14 医 010, 265. 7

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	3 9 1 4 2 0 3 9
記号・番号	12345678

区分	01 精神	特記事項	
氏名	平塚 七夕	42 区キ	
年齢	2 女	3 昭 18. 2. 16 生	
職務上の事由			

保険医 横浜市鶴見区北寺尾 3-3-1
 療機関
 の所在 医療法人社団養心会鶴見西井病院
 地及び
 名称 045-581-3055

傷病名		診療開始日		診療日数①	日
				日数②	日

11 初診		回	
13 医学管理			
14 在宅			
20 投薬	21 内服 単 22 外用 単 23 外用 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 回		

* 病理判断料	130 × 1
* 微生物学的検査判断料(D)	150 × 1
* 鼻腔・咽頭拭い液採取	25 × 1
(70) * 胸部X-P (単純撮影) (デジタル撮影)	230 × 2
電子画像管理加算 (一連の撮影につき)	57 × 2
電子媒体に保存 2回	
撮影部位 (単純撮影): 胸部 (肩を除く)	
* 腹部X-P (単純撮影) (デジタル撮影)	153 × 1
電子画像管理加算 (一連の撮影につき)	57 × 1
電子媒体に保存 1回	
撮影部位 (単純撮影): 腹部	
* CT撮影 (その他)	560 × 1
撮影部位 (CT撮影): 腹部	
撮影部位 (CT撮影): 胸部・肩	
* コンピューター断層診断	450 × 1
画像診断管理加算2 (コンピューター断層診断)	175 × 1
* CT撮影 (その他) 初回実施日 2024年6月14日	448 × 1
CT造影剤使用加算	500 × 1
コンピューター断層撮影 (造影剤使用)	500 × 1
オムニハーク350注シリンジ 70mL 75.49%	

入院年月日	年 月 日
90 入院	90 入院基本料・加算
	× 日
	× 日
	× 日
	× 日
	× 日
92 特入・その他	

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

保険	請求	点	決	定	点	負担金額	円	保険	請求	円	決	定	円	標準負担額	円
療養の給付①								給付①							
給付②								給付②							

8 12358 bn24 pc50 spc印/8 P ... 診療報酬明細書 (医科入院) 2 国 令和 6年 6月分 県番 14 医口 010,265.7

1件目

Table with columns for patient details: 公負①, 公受①, 公負②, 公受②

Insurance information table: 保険 39142039, 記号・番号 12345678

Demographic information table: 区分 01精神, 氏名 平塚 七夕, 生 3 昭 18.2.16

保険医 横浜市鶴見区北寺尾3-3-1
診療機関 医療法人社団養心会鶴見西井病院
所在地及び名称 045-581-3055

Table with columns for hospital name, start date, and insurance type.

Table of medical services: 11 初診, 13 医学管理, 14 在院, 20 投薬, 30 注射, 40 処置, 50 手術, 60 検査, 70 画像, 80 他

1筒
撮影部位(CT撮影): 腹部
撮影部位(CT撮影): 胸部・肩 393×1
(80) * 看護職員処遇改善評価料57 57×11
* 入院へ「スアツプ」評価料80 80×11

Table for admission dates and charges: 入院年月日, 90 入院基本料・加算

Table for additional charges: 高額療養費, 97 食事・生活環境

Main summary table with columns for charges, insurance, and payment status.

診療報酬明細書 (医科入院) 2 国 令和 6年 6月分 票番 14 医コ 010,265.7

1件目

1 医科 1 国 1 単独 1 本入

公費①	公費②
公費①	公費②

保険	144100	給割 7
記号・番号		

区分	01 精神	特記事項
氏名	磯野 波平	
生	1 男 3 昭 34.1.11	
職務上の事由		

保険区 横浜市鶴見区北寺尾 3-3-1
 療機関 医療法人社団養心会鶴見西井病院
 の所在地及び 045-581-3055
 名称

嶋田 薫

病名	(1) (主) 変形性膝関節症 (2) 術後疼痛 (3) 術後感染症
----	--

診療開始日	(1) 5年 9月 26日 (2) 6年 6月 6日 (3) 6年 6月 7日
診療日数	13 日

11 初診	回	
13 医学管理	(情) I (肺予)	555
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 調剤	
30 注射	31 皮下筋肉内 回 32 静脈内 回 33 その他 12回 1977	
40 処置	処置 5回 280 薬剤 1 23	
50 手術	手術・麻酔 6回 86990 薬剤 3 90406	
60 検査	検査・病理 8回 809 薬剤	
70 画像	画像診断 2回 336 薬剤	
80 他	その他 71回 13301 薬剤	

(13) *	肺血栓塞栓予防管理料	305 × 1
*	診療情報提供料 (I) [B] 6月17日	250 × 1
(33) *	点滴注射 クイーノフ輸液 500mL 2袋 YDソリタ-T3号輸液 500mL 1袋 ロビオン静注50mg 5mL 1管 アセチルサリチル酸 1000mgパック 1袋	102 × 1
*	点滴注射 セファゾリンNa点滴静注用1gパック「オーツカ」 生理食塩液100mL付 3キット 生食注シリンジ「オーツカ」5mL 1筒 YDソリタ-T1号輸液 500mL 2袋	114 × 1 102 × 1
*	点滴注射 セファゾリンNa点滴静注用1gパック「オーツカ」 生理食塩液100mL付 2キット 生食注シリンジ「オーツカ」5mL 1筒 YDソリタ-T1号輸液 500mL 2袋	277 × 1 102 × 1
*	点滴注射 YDソリタ-T1号輸液 500mL 1袋	200 × 1 102 × 9
(40) *	液体酸素・可搬式液化酸素容器 (LGC) ((0.32円X540LX1.3) ÷ 10)	23 × 1
*	トレーン法 (トレーナーズ) (持続的吸引)	18 × 9

90 入院	入院年月日 令和 6年 6月 5日
入院	90 入院基本料・加算 × 日 × 日 × 日 × 日 × 日
入院	92 特入・その他

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

保険料	194,677	負担金額円	保険料	円	標準負担額円
①			①		
②			②		

13340000000000000000000000000000

2014 bn24 pc2 spc22/5 P 1件目
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 010,265.7

1 医科 1 国 1 単独 1 本入

-	-
公費①	公受①
公費②	公受②

保険	1 4 4 1 0 0	給割 7
記号・番号		

区分	01 精神	特記事項
氏名	磯野 波平	
生年	1 男 3 昭 34.1.11 生	
職上上の事由		

除険医 横浜市鶴見区北寺尾 3-3-1
 病機関 医療法人社団養心会鶴見西井病院
 の所在
 地及び 045-581-3055
 名称

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

11 初診	回
13 医学管理	
14 在宅	
20 投薬	21 内服 単 22 外用 単 23 外用 単 24 調剤 日 26 麻酔 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 回

50 × 2
 * 創傷処置 2 100平方cm以上500平方cm未満[J] 60 × 3

 (50) * 人工関節置換術(膝) (6/6施行) 37690 × 1
 (右)
 (毒)ロクロニウム臭化物静注液50mg/5.0mL「F」5mL 1瓶
 フリテイオン静注200mg 2mL 1瓶
 エフトリン塩酸塩注射液 4%1mL 1管
 キシロカイン注シリンジ1% 10mL 1筒
 フィンオ140輸液 500mL 1袋
 ネオンネシソコリ注1mg 0.1%1mL 1管
 生理食塩液 1L 1瓶
 テルモ生食 1L 1袋
 生食液NS 20mL 1管
 大塚生食注 100mL 1瓶
 セファゾリンNa点滴静注用1gハック「NP」(生理食塩液100mL付) 2キット 1248 × 1
 液体酸素・可搬式液化酸素容器(LGC)((0.32円×351.5L×1.3)÷10)
 膀胱留置用テイスホーサーフールカテーテル2管一般(Ⅱ)閉鎖式(862円) × 1本
 吸引留置カテーテル(1)能動吸引型 創部用軟質型(4360円) × 2個
 骨セメント(人工関節固定用)(302円) × 80
 人工膝関節用材(インサート(1))(48300円)

90 入院年月日	年 月 日
入院	90 入院基本料・加算 × 日 × 日 × 日 × 日 × 日
院	92 特入・その他

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

請求	請求	請求	請求	請求	請求	請求	請求
①							
②							

3 2014 bn24 pc2 spc23/5 P 診療報酬明細書 (医科入院) 2 国 令和 6年 6月分 果番 14 医コ 010,265.7

1件目

1 医科 1 国 1 単独 1 本入

Table with 4 columns and 3 rows for patient identification and insurance details.

Table with 2 columns and 2 rows for insurance and registration numbers.

Table with 2 columns and 3 rows for patient name, sex, and birth date.

保険医 横浜市鶴見区北寺尾3-3-1
療機関
の所在 医療法人社団養心会鶴見西井病院
地及び
名称 045-581-3055

Table with 4 columns and 3 rows for hospital name, start date, and insurance type.

Table with 2 columns and 10 rows for medical procedures and treatments.

× 2個
人工膝関節(1)大腿骨側②全置換用材料(II)(236000円)× 2個
人工膝関節(2)脛骨側②全置換用材料(II)(140000円)× 2個
携帯型デイスホーサーナル注入ポンプ・PCA型(4270円)× 1個 88676× 1
* 人工関節置換術(膝)(6/6施行) 37690× 1
(左)
* 麻酔管理料(I)(閉鎖循環式全身麻酔を行った場合)(6/6施行) 1050× 1
* 硬膜外麻酔後における局所麻酔剤の持続的注入(6/7施行)(6/8施行) 80× 2
* 閉鎖循環式全身麻酔5回(イ以外の場合) 4時間04分(6/6施行)
閉鎖循環式全身麻酔(硬膜外麻酔加算)腰部 10400× 1
1%デブプリバン注-キット 500mg50mL 1筒
アハイン注7.5mg/mL 10mL 1管
アハイン注2mg/mL 100mL 1袋
(麻)レミフェンタニル静注用2mg「第一三共」 1瓶
(麻)フェンタニル注射液0.1mg「テルモ」 0.005%2mL 1管
トプロブタン注射液25mg 2.5mg1mL 1ml 482× 1

Table with 2 columns and 5 rows for hospital admission and discharge dates.

Table with 4 columns and 2 rows for medical fees and charges.

Table with 4 columns and 2 rows for insurance payment and charges.

4 2814 bn24 pc2 spc24/5 P 1件目
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 010,265.7

1 医科 1 国 1 単独 1 本入

-	-
公費①	公受①
公費②	公受②

保険	1 4 4 1 0 0	給割 7
記号・番号		

区分	01 精神	特記事項
氏名	磯野 波平	
性別	1 男	
生年	3 昭 34.1.11	
職務上の事由		

保険医 横浜市鶴見区北寺尾 3-3-1
 療機関 医療法人社団養心会鶴見西井病院
 の所在地及び名称 045-581-3055

傷病名		診療開始日		診療日数①	日
				診療日数②	日
11 初診					
13 医学管理					
14 在宅					
20 投薬	21 内服薬 単 22 外用薬 単 23 外用薬 日 24 調剤 日 26 麻酔薬 日 27 調剤				
30 注射	31 皮下筋肉内 回 32 静脈内 回 33 その他 回				
40 処置	処置薬 回				
50 手術	手術・麻酔薬 回				
60 検査	検査・病理薬 回				
70 画像	画像診断薬 回				
80 他	その他薬 回				
90 入院	入院年月日 年 月 日 90 入院基本料・加算 × 日 × 日 × 日 × 日 92 特入・その他				
診療		※高額療養費	円※公	点※公	点
		07 基準	円× 回	基準(生)	円× 回
		特別	円× 回	特別(生)	円× 回
		食堂	円× 日		
		生活環境	円× 日		
請求	請求点※	決定点	負担金額円	請求点※	決定点
療費の①					
給付②					

- (60) * 末梢血液一般 21×3
- * TP, AST, ALT, 乳酸デヒドロゲナーゼ(LD), クレアチンキナーゼ(CK), Tcho, BUN(尿), クレアチニン, ChE(コリンエステラーゼ), アルブミン(血清)/改良型BCP法, Na及びCl, カリウム, カルシウム, グルコース (10項目以上) 103×1
- * TP, AST, ALT, BUN(尿), ChE(コリンエステラーゼ), アルブミン(血清)/改良型BCP法, Na及びCl, カリウム, クレアチニン (8~9項目) 99×1
- * CRP(定量) 16×2
- * TP, AST, ALT, BUN(尿), クレアチニン, Na及びCl, カリウム, アルブミン(血清)/改良型BCP法, BIL/総 (8~9項目) 99×1
- * 血液学的検査判断料(D) 125×1
- * 生化学的検査(I)判断料(D) 144×1
- * 免疫学的検査判断料(D) 144×1
- (70) * 膝関節X-P(単純撮影)(デジタル撮影) 111×1
- 電子画像管理加算(一連の撮影につき) 57×1
- 電子媒体に保存 1回 (右)
- * 膝関節X-P(単純撮影)(デジタル撮影) 111×1
- 電子画像管理加算(一連の撮影につき)

1件目

5 2814 bn24 pc2 spc25/5 P

診療報酬明細書 (医科入院) 2 国 令和 6年 6月分 果番 14 区コ 010,265.7

1 医科 1 国 1 単独 1 本入

-	-
公費①	公受①
公費②	公受②

保険	1	4	4	1	0	0	給割	7
記号・番号								

区分	01 精神	特記事項
氏名	磯野 波平	
生	1 男 3 昭 34.1.11	
職務上の事由		

保険医 横浜市鶴見区北寺尾3-3-1
 医療法人社団養心会鶴見西井病院
 の所在地及び名称 045-581-3055

傷病名	診療開始日	転帰	診療日数	
			診療日数①	日
11 初診		回		57 × 1
13 医学管理				
14 在宅				
20 投薬	21 内服	単		
	22 外用	単		
	23 外用	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	処置薬	回		
50 手術	手術・麻酔薬	回		
60 検査	検査・病理薬	回		
70 画像	画像診断薬	回		
80 他	その他薬			
90 入院	入院年月日	年 月 日		
	90 入院基本料・加算			
		×	日	
		×	日	
		×	日	
		×	日	
		×	日	
	92 特入・その他			
※高額療養費			円	※公
97 食費・生活	基準	円 ×	回	基準 (生)
	特別	円 ×	回	特別 (生)
	食堂	円 ×	日	
	環境	円 ×	日	
診療の①	請求	円	※決	定 円
給付②	請求	円	※決	定 円

電子媒体に保存 1回 (左) 57 × 1

(60) * リハビリテーション総合計画評価料1 300 × 1
 * 運動器リハビリテーション料 (I) (2単位) 理学療法士
 早期リハビリテーション加算
 リハビリテーション初期加算 510 × 1
 手術年月日 (早期リハビリテーション加算): 令和6年06月06日
 発症年月日 (早期リハビリテーション加算): 令和6年06月06日
 * 運動器リハビリテーション料 (I) (6単位) 理学療法士
 早期リハビリテーション加算
 リハビリテーション初期加算 1530 × 7
 手術年月日 (早期リハビリテーション加算): 令和6年06月06日
 発症年月日 (早期リハビリテーション加算): 令和6年06月06日
 リハビリテーション実施日数 8日
 * 入院ヘルプ・スナップ評価料80 80 × 13
 * 看護職員処遇改善評価料57 57 × 13