



\*001148461

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社令和 6 年 6 月分 県番 1 4 医コ 4 2 0, 1 3 9. 8 1 医科 1 社 1 単独 2 本外

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

保険	0	6	1	4	0	7	0	1
記号・番号	省略							(枝番)

氏名	北里 柴三郎	特記事項	
性別	1 男	生年	3 昭 30. 8. 8 生
職務上の事由			

保険医療機関 神奈川県海老名市柏ヶ谷 5 8 4 - 2  
 の所在地及び名称 医療法人社団医誠会 湘陽かしわ台病院 (100 床)

傷病名	診療開始日	転帰	診療日数①	日
11 初診				回
12 再診				回
再診				回
時間外				回
休日				回
深夜				回
13 医学管理				
14 往診				回
在夜間				回
深夜・緊急				回
在宅患者訪問診療				回
宅その他薬剤				
20 投薬				単回
内服薬剤				単回
22 屯服薬剤				単回
23 外用薬剤				単回
外用調剤				単回
25 処方				単回
26 麻毒				単回
27 調基				単回
30 注射				回
31 皮下筋肉内				回
32 静脈内				回
33 その他				回
40 処置				回
処置薬剤				回
50 手術・麻酔				回
手術薬剤				回
60 検査・病理				回
検査薬剤				回
70 画像診断				回
画像薬剤				回
80 処方せん				回
その他薬剤				回

- ⑭ \* 救急搬送診療料 1300 X 1
- ⑳ \* カロナール錠200 200mg 3錠 2 X 3
- ㉞ \* ビタミンB 1, ビタミンB 12, アンモニア 425 X 1
- \* 血液化学検査 18項目  
 B I L / 総, T P,  
 A 1 b ( B C P 改良法・ B C G 法 ),  
 B U N, クレアチニン, U A, グルコース,  
 ナトリウム及びクロール, カリウム,  
 カルシウム, T c h o, A S T, A L T,  
 γ-G T, C K, L D,  
 H D L - コレステロール, T G 103 X 1  
 外来迅速検体検査加算 5項目 50 X 1
- \* 血液化学検査 15項目  
 T P,  
 A 1 b ( B C P 改良法・ B C G 法 ),  
 B U N, クレアチニン, U A,  
 ナトリウム及びクロール, カリウム,  
 A S T, A L T, γ-G T, C K, L D,  
 T G, L D L コレステロール, 103 X 1  
 外来迅速検体検査加算 5項目 50 X 1
- \* T n T 定性・定量 109 X 1
- \* 末梢血液一般, H b A 1 c 70 X 1
- \* 末梢血液一般,  
 末梢血液像 (自動機械法) 36 X 1
- \* T S H 98 X 1
- \* 内分泌学的検査 2項目  
 F T 3  
 F T 4 242 X 1

(次頁に続く)

療養の給付①	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円
療養の給付②			※高額 円 ※公点 ※公点

\*001148461

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社令和 6 年 6 月分 県番 1 4 医 4 2 0, 1 3 9. 8 1 医科 1 社 1 単独 2 本外

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

保険	0	6	1	4	0	7	0	1
記号・番号	省略							(枝番)

氏名	北里 柴三郎	特記事項
性別	1 男	
生年	3 昭 30. 8. 8 生	
職務上の事由		

保険医療機関 神奈川県海老名市柏ヶ谷 5 8 4 - 2  
 0 4 6 - 2 9 2 - 5 8 0 0  
 の所在地及び名称 医療法人社団医誠会 湘陽かしわ台病院 (100 床)

傷病名	診療開始日	転帰	診療実日数②	日
11 初診				回
12 再診				回
再診				回
外来管理加算				回
時間外				回
休日				回
深夜				回
13 医学管理				
14 往診				回
在夜間				回
深夜・緊急				回
在宅患者訪問診療				回
在宅その他薬剤				
20 21 内服薬剤				単
投 内服調剤				回
22 屯服薬剤				単
23 外用薬剤				単
外用調剤				回
25 処方				回
26 麻毒				回
27 調基				
30 31 皮下筋肉内				回
注 32 静脈内				回
射 33 その他				回
40 処置				回
処薬剤				
50 手術・麻酔				回
手薬剤				
60 検査・病理				回
検薬剤				
70 画像診断				回
画薬剤				
80 処方せん				回
他 その他薬剤				
(次頁に続く)				
保険診療の給付①	請求点 ※	決定点	一部負担金額 円	
給付②			※高額 円	※公点 ※公点

- ⑥⑩ \* SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性 225 X 1
- \* C反応性蛋白 (CRP) 16 X 1
- \* 鼻腔・咽頭拭い液採取 25 X 1
- \* 認知機能検査心理 (操作が容易) (簡易) 80 X 1
- 初回 (認知機能検査その他の心理検査 (操作が容易なもの (簡易なもの)))
- \* 神経学的検査 500 X 1
- \* 血液採取料 (静脈) 40 X 2
- \* 心電図12 130 X 1
- \* 免疫学的検査判断料 144 X 1
- \* 神経・筋検査判断料 180 X 1
- \* 生化学的検査 (I) 判断料 144 X 1
- \* 血液学的検査判断料 125 X 1
- \* 生化学的検査 (II) 判断料 144 X 1
- ⑦⑩ \* X-P (イ) (デジタル) 電子媒体に保存 1回
- 電子画像管理加算 (単純撮影) 210 X 2
- 撮影部位 (単純撮影) : 胸部 (肩を除く。)
- \* MRI撮影 (3テスラ以上の機器) (その他) 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料) 1720 X 1
- 撮影部位 (MRI撮影) : 頭部 (脳) (6月10日)
- \* コンピューター断層診断 450 X 1

\*001148461

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社令和 6 年 6 月分 県番 1 4 医コ 4 2 0, 1 3 9. 8 1 医科 1 社 1 単独 2 本外

公負①	公受①
公負②	公受②

保険	0	6	1	4	0	7	0	1
記号・番号	省略							(枝番)

氏名	北里 柴三郎	特記事項
名	1男 3昭 30. 8. 8 生	
職務上の事由		

保険医 神奈川県海老名市柏ヶ谷 584-2  
 療機関 Tel 046-292-5800  
 の所在 医療法人社団医誠会 湘陽かしわ台病院  
 地及び  
 名称 (100 床)

傷病名	診療開始日	転帰	診療日数①	診療日数②	日
11 初診					回
12 再診					回
再 外来管理加算					× 回
時 間 外					× 回
診 休 日					× 回
深 夜					× 回
13 医学管理					
14 往診					回
在 夜 間					回
深夜・緊急					回
在宅患者訪問診療					回
宅 其 他					
薬 剤					
20 21 内服薬剤					単
投 内服調剤					× 回
22 屯服薬剤					単
23 外用薬剤					単
薬 外用調剤					× 回
25 処 方					× 回
26 麻 毒					回
27 調 基					
30 31 皮下筋肉内					回
注 32 静 脈 内					回
射 33 其 他					回
40 処 置					回
処 薬 剤					
50 手術・麻酔					回
手 薬 剤					
60 検査・病理					回
検 薬 剤					
70 画像診断					回
画 薬 剤					
80 処方せん					回
他 其 他					
薬 剤					

⑦ \* CT撮影 (64列以上マルチスライス型機器) (その他)  
 造影剤使用加算 (CT)  
 (2回目以降 100分の80算定)  
 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料) 1420 X 1  
 オムニパーク300注100mL 64.71%  
 1瓶  
 ヴィーンF輸液 500mL 1袋  
 アセリオ静注液1000mgバッグ 1,000mg 100mL 1袋  
 ペルジピン注射液10mg 10mL 2A  
 400 X 1  
 撮影部位 (CT撮影) : 胸部・肩  
 撮影部位 (CT撮影) : 腹部  
 (6月29日)  
 \* 時間外緊急院内画像診断加算 110 X 1  
 時外緊急院内画診始; 01日02時05分

⑧ \* 処方箋料 (リフィル以外・その他)  
 一般名処方加算1 (処方箋料) 60 X 1  
 10 X 1  
 複数診療科で処方  
 \* 処方箋料 (リフィル以外・その他)  
 一般名処方加算2 (処方箋料) 60 X 2  
 8 X 2  
 複数診療科で処方  
 \* 外来・在宅ベースアップ評価料 (I) 1  
 (初診時) 6 X 2  
 \* 外来・在宅ベースアップ評価料 (I) 2  
 (再診時等) 2 X 2

\* 時間外06月01日01時50分

請求点	※ 決 定 点	一部負担金額 円
保険の給付①		
給付②	※高額	円 ※公 点 ※公 点

\*001148462

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社令和 6 年 6 月分 県番 1 4 医コ 4 2 0, 1 3 9. 8 1 医科 1 社 1 単独 2 本外

公負①		公受①	
公負②		公受②	

保険	0	6	0	0	0	0	0	0
記号・番号	1・100							(枝番)

氏名	横浜 ベイ子			特記事項
職務上の事由				
生年月日	2 女	3 昭	31. 4. 10	生

保険医 神奈川県海老名市柏ヶ谷 5 8 4 - 2  
 療機関 Tel 0 4 6 - 2 9 2 - 5 8 0 0  
 の所在 医療法人社団医誠会 湘陽かしわ台病院  
 地及び 名称 ( 209 床)

傷病名	(1) 右乳癌 (2) 右乳癌の疑い (3) 便秘症 (4) 左中指切創	以下、摘要欄	診療開始日	(1) 6年 6月10日 (2) 6年 6月 3日 (3) 6年 6月10日 (4) 6年 6月16日	転帰	中止 治ゆ	診療日数①	8 日	診療日数②	日
11 初診	1回	302		(5) 不眠症				6. 6. 20		
12 再診	76× 6回	456		(6) 上行結腸ポリープ				6. 6. 25		
再診	外来管理加算 52× 1回	52		(7) 横行結腸憩室				6. 6. 25		
診	時間外 × 回			(8) 横行結腸癌の疑い				6. 6. 25		
	休日 190× 1回	190		(9) 直腸癌の疑い				6. 6. 25		
	深夜 × 回			傷病名(2) 中止				6. 6. 10		
13 医学管理		500		傷病名(4) 治ゆ				6. 6. 24		
14 往診	回			⑪ * 医療DX推進体制整備加算 (初診)				8 X 1		
在宅	深夜・緊急 回			* 医療情報取得加算 1 (初診)				3 X 1		
	在宅患者訪問診療 回			⑫ * 外来診療料				76 X 5		
	その他 回			* (休) 外来診療料				266 X 1		
20 投	21 内服薬剤 単			⑬ * 診療情報提供料 (Ⅱ)						
	内服調剤 × 回			診療情報提供料算定 28日						
	22 屯服薬剤 単			(6月28日)				500 X 1		
	23 外用薬剤 単			⑭ * 酸素吸入				65 X 1		
	外用調剤 × 回			* 酸素 (1L = ¥0.3l) × (補正率1.3)				2 X 1		
25 薬	25 処方 × 回			⑮ * 乳腺腫瘍画像ガイド下吸引術 (マンモグラフィー又は超音波装置によるもの)				6240 X 1		
	26 麻毒 回			(6月10日)						
	27 調基 回			* (休)						
30 注	31 皮下筋肉内 回			創傷処理 (筋肉、臓器に達しないもの・長径 5cm未満・真皮縫合)				1782 X 1		
	32 静脈内 回			(6月16日)						
40 処	33 その他 回			* 内視鏡的大腸ポリープ切除術 (長径 2cm未満)				5000 X 1		
処	処方 1回	65		(6月25日)						
薬	薬剤 3			(次頁に続く)						
50 手	手術・麻酔 3回	13022								
手	薬剤 368									
60 検	検査・病理 15回	7965								
検	薬剤 6									
70 画	画像診断 8回	4754								
画	薬剤 331									
80 他	処方せん 4回	240								
他	その他 薬剤									

請求点	28, 254	※ 決 定 点	一部負担金額 円
給付②		※ 高 額	円 ※ 公 点 ※ 公 点

2331000000000100000001001  
 060000004201398002825450041030000000806064000000000000000014111212

\*001148462

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社令和 6 年 6 月分 県番 1 4 医コ 4 2 0, 1 3 9. 8 1 医科 1 社 1 単独 2 本外

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

保険	0	6	0	0	0	0	0	0
記号・番号	1・100							(枝番)

氏名	横浜 ベイ子		特記事項
名	2女 3昭 31. 4. 10 生		
職務上の事由			

保険医療機関 神奈川県海老名市柏ヶ谷 584-2  
 所在地及び名称 医療法人社団医誠会 湘陽かしわ台病院  
 (209 床)

傷病名	診療開始日	転帰	診療実日数①	診療実日数②	日
11 初診					回
12 再診					回
再 外来管理加算					回
診 時間外					回
休 日					回
深 夜					回
13 医学管理					
14 往診					回
在 夜間					回
深夜・緊急					回
在宅患者訪問診療					回
宅 その他					
薬 剤					
20 21 内服薬剤					単
投 内服調剤					回
22 屯服薬剤					単
23 外用薬剤					単
薬 外用調剤					回
25 処方					回
26 麻 毒					回
27 調 基					
30 31 皮下筋肉内					回
注 32 静 脈 内					回
射 33 その他					回
40 処 置					回
処 薬 剤					
50 手術・麻酔					回
手 薬 剤					
60 検査・病理					回
検 薬 剤					
70 画像診断					回
画 薬 剤					
80 処方せん					回
他 その他					
薬 剤					

⑤⑥ \* キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1A 9 X 2  
 \* キシロカインゼリー 2% 30mL  
 マグコロール散68%分包100g 1包  
 ナロキソン塩酸塩静注0.2mg「AFP」 1mL 1A  
 (麻)  
 ペチジン塩酸塩注射液35mg「タケダ」 3.5% 1mL 1A  
 ミダゾラム注射液10mg「サボ」 2mL 1A  
 生理食塩液 20mL 1A  
 ソリターT3号輸液 500mL 1袋  
 フルマゼニル注射液0.5mg「フミゾ」 5mL 1A 353 X 1  
 -----  
 ⑥⑦ \* 尿一般 26 X 1  
 \* 血液化学検査 19項目  
 TP,  
 Alb (BCP改良法・BCG法),  
 AST, ALT, LD, CK, γ-GT,  
 ALP, BIL/総, BIL/直, UA,  
 BUN, クレアチニン, Tch o,  
 HDL-コレステロール,  
 ナトリウム及びクロール, カリウム,  
 グルコース, Fe 103 X 1  
 \* 末梢血液一般,  
 末梢血液像 (自動機械法) 36 X 1  
 \* 迅速細胞診 (手術中) 450 X 1

(次頁に続く)

保険	請 求 点 ※ 決 定 点	一部負担金額 円
療 養		
の 給		
付 ②		※高額 円 ※公 点 ※公 点

\*001148462

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社令和 6 年 6 月分 県番 1 4 医コ 4 2 0, 1 3 9. 8 1 医科 1 社 1 単独 2 本外

公負①	公受①
公負②	公受②

保険	0	6	0	0	0	0	0	0
記号・番号	1・100							(枝番)

氏名	横浜 ベイ子	特記事項
生年月日	2女 3昭 31. 4. 10 生	
職務上の事由		

保険医 神奈川県海老名市柏ヶ谷 5 8 4 - 2  
 療機関 TEL 0 4 6 - 2 9 2 - 5 8 0 0  
 の所在 医療法人社団医誠会 湘陽かしわ台病院  
 地及び  
 名称 ( 209 床)

傷病名	診療開始日	転帰	診療日数①	日	診療日数②	日
11 初診				回		
12 再診				× 回		
再 外来管理加算				× 回		
診 時間外				× 回		
休 日				× 回		
深 夜				× 回		
13 医学管理						
14 往診				回		
在 夜間				回		
深夜・緊急				回		
在宅 在宅患者訪問診療				回		
宅 その他						
薬 剤						
20 21 内服薬剤				単		
投 内服調剤				× 回		
22 屯服薬剤				単		
23 外用薬剤				単		
薬 外用調剤				× 回		
25 処方				× 回		
26 麻 毒				回		
27 調 基						
30 31 皮下筋肉内				回		
注 32 静 脈 内				回		
射 33 その他				回		
40 処 置				回		
処 薬 剤						
50 手術・麻酔				回		
手 薬 剤						
60 検査・病理				回		
検 薬 剤						
70 画像診断				回		
画 薬 剤						
80 処方せん				回		
他 その他						
薬 剤						

⑥ \* エストロジェンレセプター,  
 HER2タンパク,  
 免疫染色病理組織標本作製 (その他)  
 1臓器, 標本作製同一月実施加算,  
 4種類以上抗体使用加算 3190 X 1  
 T-M組織) コ その他: 乳腺  
 \* T-M (組織切片) 2臓器 1720 X 1  
 カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸  
 ク 直腸  
 \* 腫瘍マーカー 5項目  
 抗 p 5 3 抗体  
 CEA  
 CA15-3  
 NCC-ST-439  
 BCA 225 385 X 1  
 \* C反応性蛋白 (CRP) 16 X 1  
 \* STS定性 15 X 1  
 梅毒トレポネーマ抗体定性 32 X 1  
 \* 肝炎ウイルス関連検査 2項目  
 HBs抗原  
 HCV抗体定性・定量 190 X 1  
 \* 血液採取料 (静脈) 40 X 1  
 \* 超音波検査 (断層 (心臓超音波検査を除く (その他))) (その他) (乳房) 350 X 1  
 \* 乳腺穿刺又は針生検 (片側) (生検針) 690 X 1  
 コアニードルバイオプシー使用。  
 \* 経皮的動脈血酸素飽和度測定 (1日につき) 35 X 1  
 \* 生化学的検査 (I) 判断料 144 X 1  
 \* 血液学的検査判断料 125 X 1  
 \* 免疫学的検査判断料 144 X 1  
 \* 生化学的検査 (II) 判断料 144 X 1  
 (次頁に続く)

療養の給付①	請求点 ※ 決定点	一部負担金額 円
療養の給付②		※高額 円 ※公点 ※公点

\*001148462

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社令和 6 年 6 月分 県番 1 4 医コ 4 2 0, 1 3 9. 8 1 医科 1 社 1 単独 2 本外

公負①	公受①
公負②	公受②

保険	0	6	0	0	0	0	0	0
記号・番号	1・100							(枝番)

氏名	横浜 ベイ子		特記事項
名	2女 3昭 31. 4. 10 生		
職務上の事由			

保険医 神奈川県海老名市柏ヶ谷 5 8 4 - 2  
 療機関 TEL 0 4 6 - 2 9 2 - 5 8 0 0  
 の所在 医療法人社団医誠会 湘陽かしわ台病院  
 地及び  
 名称 ( 209 床)

傷病名	診療開始日	転帰	診療日数		日
			診 療 実 日 数①	日	
11 初診				回	
12 再診			×	回	
再 外来管理加算			×	回	
時 間 外			×	回	
診 休 日			×	回	
深 夜			×	回	
13 医学管理					
14 往診				回	
在 夜 間				回	
深夜・緊急				回	
在宅患者訪問診療				回	
宅 其 他					
薬 薬 剤					
20 21 内服薬剤				単	
投 内服調剤			×	回	
22 屯服薬剤				単	
23 外用薬剤				単	
薬 外用調剤			×	回	
25 処方			×	回	
26 麻 毒				回	
27 調 基					
30 31 皮下筋肉内				回	
注 32 静 脈 内				回	
射 33 其 他				回	
40 処 置				回	
処 薬 剤					
50 手術・麻酔				回	
手 薬 剤					
60 検査・病理				回	
検 薬 剤					
70 画像診断				回	
画 薬 剤					
80 処方せん				回	
他 其 他					
薬 薬 剤					
保 請 求 点 ※ 決 定 点	一部負担金額 円				
療 給 付①					
給 付②	※高額		円 ※公	点 ※公	点

- ⑥⑩ \* 病理判断料 130 X 1
- \* キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 9 X 1
- 1A
- 
- ⑦⑩ \* 画像診断管理加算1 (写真診断) 70 X 1
- \* X-P (イ) (デジタル)
- 電子媒体に保存 2回
- 電子画像管理加算 (単純撮影) 287 X 1
- 撮影部位 (単純撮影) : 腹部
- \* 乳房トモシンセシス撮影 (診断・撮影)
- (デジタル)
- 電子画像管理加算 (乳房撮影) 662 X 1
- \* CT撮影 (64列以上マルチスライス型機器) (その他)
- 造影剤使用加算 (CT)
- 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料) 1620 X 1
- オムニパーク300注100mL 64.71%
- 1瓶 331 X 1
- 撮影部位 (CT撮影) : 胸部・肩
- 撮影部位 (CT撮影) : 腹部
- (6月5日)
- \* コンピューター断層診断 450 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
- \* MRI撮影 (1.5テスラ以上3テスラ未満の機器)
- (2回目以降 100分の80算定)
- 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料) 1184 X 1
- 撮影部位 (MRI撮影) : 胸部 (肩を除く)
- (6月7日)
- \* 他医撮影写真診断 (乳房撮影) 306 X 1
- (次頁に続く)



\*001148462

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社令和 6 年 6 月分 県番 1 4 医コ 4 2 0, 1 3 9. 8 1 医科 1 社 1 単独 2 本外

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

保険	0	6	0	0	0	0	0	0
記号・番号	1・100							(枝番)

氏名	横浜 ベイ子	特記事項
生年	2女 3昭 31. 4. 10 生	
職務上の事由		

保険医 神奈川県海老名市柏ヶ谷 5 8 4 - 2  
 療機関 TEL 0 4 6 - 2 9 2 - 5 8 0 0  
 の所在 医療法人社団医誠会 湘陽かしわ台病院  
 地及び 名称 ( 209 床)

傷病名	診療開始日	転帰	診療実日数①	日
11 初診				回
12 再診			×	回
再 外来管理加算			×	回
診 時間外			×	回
休 日			×	回
深 夜			×	回
13 医学管理				
14 往診				回
在 夜間				回
深夜・緊急				回
在宅患者訪問診療				回
宅 その他				
薬 剤				
20 21 内服薬剤				単
投 内服調剤			×	回
22 屯服薬剤				単
23 外用薬剤				単
薬 外用調剤			×	回
25 処方			×	回
26 麻毒				回
27 調基				
30 31 皮下筋肉内				回
注 32 静脈内				回
射 33 その他				回
40 処置				回
処 薬 剤				
50 手術・麻酔				回
手 薬 剤				
60 検査・病理				回
検 薬 剤				
70 画像診断				回
画 薬 剤				
80 処方せん				回
他 その他				
薬 剤				

⑧ \* 処方箋料 (リフィル以外・その他) 60 X 4  
 -----  
 \* 内視鏡検査前にHBs抗原、HCV抗体、梅毒検査施行する  
 \* ウ 一旦帰宅し、後刻又は後日検査、画像診断、手術等を受けに来院  
 \* 時間外06月16日19時00分  
 \* 免疫染色病理標本作成としてki-67施行。  
 乳がんの確定診断のため、4種類の抗体での免疫染色施行。

保険	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円
療養の給付①			
付②			※高額 円 ※公 点 ※公 点