

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	
記号・番号			省略

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

保険医療機関 神奈川県鎌倉市大船6丁目2-24  
大船中央病院  
の所在地及び名称 0467-45-2111  
( 247 床)

傷病名	(1) 急性上気道炎	診 療 開 始 日	(1) 6. 6. 1	転 帰	治ゆ	診 療 実 日 数	保 険	4 日
	(2) 発熱	(2) 6. 6. 1	治ゆ	①	日			
	(3) 急性咽頭炎	(3) 6. 6. 1	治ゆ	②	日			
	(4) インフルエンザの疑い	(4) 6. 6. 1	中止					
	(5) 以下、摘要欄へ							
11	初 診 深夜	1回	862	(5) COVID-19の疑い 6年 6月 1日開始 中止				
12	再 診 75 ×	4回	300	(6) 糖尿病の疑い 6年 6月10日開始 中止				
再	外来管理加算 52 ×	3回	156	(7) 甲状腺機能低下症の疑い 6年 6月10日開始 中止				
診	時 間 外 ×	回		(8) 脳梗塞の疑い 6年 6月10日開始 中止				
	休 日 ×	回		(9) 高血圧症 6年 6月10日開始				
	深 夜 ×	回		(10) ビタミンB12欠乏症 6年 6月10日開始				
13	医学管理		1080	(11) アルツハイマー型認知症 6年 6月10日開始				
14	往 診 回			(12) 急性大動脈解離 6年 6月29日開始 中止				
在	夜 間 回			(13) 急性心筋梗塞の疑い 6年 6月29日開始 中止				
	深夜・緊急 回			(14) 胸痛 6年 6月29日開始				
宅	在宅患者訪問診療 回							
	そ の 他 1300			* 紹介元医療機関名 ; ○○内科				
20	21 内服薬剤 3単	6		① * 機能強化加算(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)				
投	内服調剤 × 回			② * 同日受診 1回				
	22 屯服薬剤 単			* 再診料 75X 2				
	23 外用薬剤 単			* 再診料 75X 2				
	外用調剤 × 回			* 外来管理加算 52X 2				
	25 処 方 × 回			* 外来管理加算 52X 1				
	26 麻 毒 回							
	27 調 基			③ * 夜間休日救急搬送医学管理料 救急搬送看護体制加算2 800X 1				
30	31 皮下筋肉内 回			* 診療情報提供料(1) 検査・画像情報提供加算(入院中の患者以外の患者について、必要な情報を提供した場合) (算定日 29日) 280X 1				
注	32 静 脈 内 回			情報提供先(診療情報提供料(1));◇◇総合病院				
射	33 そ の 他 1回	69		内訳は別紙に続く				
40	処 置 回							
処	薬 剤							
50	手術・麻酔 回							
手	薬 剤							
60	検査・病理 30回	3329						
検	薬 剤							
70	画 像 診 断 7回	4295						
画	薬 剤	331						
80	処方せん 3回	206						
他	そ の 他 12							
	薬 剤							
保	請 求 点 ※	決 定 点	一部負担金額 円					
療	11, 946							
養								
の								
給								
付				※高額 円※公 点※公 点				

診療報酬明細書 (続紙)

1 社 令和 6 年 6 月分 県番 14 医コ 2100865

1 医科 1 社 1 単独 2 本外

氏名 北里 柴三郎  
1 男 3 昭 30. 8. 8 生

保険 0 6

記号・番号 省略

<p>⑭ * 救急搬送診療料 (算定日 29日) 1300X 1</p> <hr/> <p>⑰ * カロナール錠200 200mg 3T 2X 3</p> <hr/> <p>⑳ * ウィーンF輸液 500ml 1袋 アセリオ静注液1000mg<sup>ハッ</sup> 1,000mg100ml 1袋 ヘルシビオン注射液10mg 10ml 2A 69X 1</p> <hr/> <p>㉞ * 時間外緊急院内検査加算 (算定日 1日) 200X 1 検査開始日時(時間外緊急院内検査加算); 1日21時 5分</p> <p>* 検体検査管理加算(1) 40X 1 * 免疫学的検査判断料 144X 1 * 血液学的検査判断料 125X 1 * 生化学的検査(1)判断料 144X 1 * 生化学的検査(2)判断料 144X 1 * SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出 225X 1</p> <p>* 末梢血液一般検査 21X 1 * ヘモグロビンA1c(HbA1c) 49X 1 * ビタミンB1 239X 1 * ビタミンB12 136X 1 * アンモニア 50X 1 * 血液化学検査(10項目以上) 103X 1 &lt; 18項目 &gt; 総ビリルビン 総蛋白 アルブミン(BCP改良法・BCG法) 尿素窒素 クレアチニン 尿酸 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 総コレステロール アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ<sup>ア</sup> (AST) アラニンアミノトランスフェラーゼ<sup>ア</sup> (ALT) γ-グルタミルトランスフェラーゼ<sup>ア</sup> (γ-GT) クレアチンキナーゼ<sup>ア</sup> (CK) 乳酸デヒドロゲナーゼ<sup>ア</sup> (LD) 中性脂肪 HDL-コレステロール</p> <p>* 甲状腺刺激ホルモン(TSH) 98X 1 * 遊離トリヨードサイロニン(FT3) 121X 1 * 遊離サイロキシシン(FT4) 121X 1 * 末梢血液一般検査 21X 1 * 心筋トロポニンT(TnT)定性・定量 109X 1 * C反応性蛋白(CRP) 16X 1 * 血液化学検査(10項目以上) 103X 1 &lt; 15項目 &gt; 総蛋白 アルブミン(BCP改良法・BCG法) 尿素窒素 クレアチニン 尿酸 ナトリウム及びクロール カリウム アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ<sup>ア</sup> (AST) アラニンアミノトランスフェラーゼ<sup>ア</sup> (ALT) γ-グルタミルトランスフェラーゼ<sup>ア</sup> (γ-GT) クレアチンキナーゼ<sup>ア</sup> (CK) 乳酸デヒドロゲナーゼ<sup>ア</sup> (LD) 中性脂肪 HDL-コレステロール LDL-コレステロール</p> <p>* 末梢血液像(自動機械法) 15X 1 * 神経・筋検査判断料 180X 1 * 外来迅速検体検査加算 5項目 50X 1 * 外来迅速検体検査加算 5項目 50X 1</p>	<p>㉞ * 経皮的動脈血酸素飽和度測定(1日につき) 35X 1</p> <p>* 神経学的検査 500X 1 * 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) 80X 1 (初回) 初回(認知機能検査その他の心理検査1操作が容易なもの)(簡易なもの)</p> <p>* 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 * 血液採取(静脈) 40X 1 * 血液採取(静脈) 40X 1</p> <hr/> <p>㉞ * 磁気共鳴コンピュータ断層撮影(MRI撮影)(3テスラ以上の機器)(その他の場合)(一連につき) 初回実施日 10日</p> <p>* 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 29日</p> <p>* 時間外緊急院内画像診断加算 (算定日 1日) 110X 1 撮影開始日時(時間外緊急院内画像診断加算); 1日21時 5分</p> <p>* 胸部X-P(頭軀幹)(デジタル撮影) 1回 電子画像管理加算(単純撮影) 210X 1 * 画像診断管理加算2(コンピュータ断層診断) 175X 1</p> <p>* 磁気共鳴コンピュータ断層撮影(MRI撮影)(3テスラ以上の機器)(その他の場合)(一連につき) 電子画像管理加算(コンピュータ断層診断料) 1720X 1 撮影部位(MRI撮影): 頭部(脳)</p> <p>* 胸部X-P(頭軀幹)(デジタル撮影) 1回 電子画像管理加算(単純撮影) 210X 1 * 胸腹部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) 電子画像管理加算(コンピュータ断層診断料) 造影剤使用加算 CT・MRI2回目以降 1420X 1 オムニーク300注100ml 64.71% 1瓶 331X 1 * コンピュータ断層診断 450X 1</p> <hr/> <p>㉞ * 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) 70X 1 * 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) 68X 2 * 外来・在宅ベースアップ評価料(1)1(初診時)(1日につき) 6X 1 * 外来・在宅ベースアップ評価料(1)2(再診時等)(1日につき) 2X 2 * 外来・在宅ベースアップ評価料(1)2(再診時等)(1日につき) 2X 1</p>
---	---

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		
記号・番号		1	100	

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

保険医療機関 神奈川県鎌倉市大船6丁目2-24  
 の所在地及び名称 大船中央病院  
 0467-45-2111  
 (247 床)

傷病名	(1) 右乳癌(主) (2) 乳癌の疑い (3) 便秘症 (4) 左中指切創 (5) 以下、摘要欄へ	診療開始日	(1) 6. 6. 10 (2) 6. 6. 3 (3) 6. 6. 10 (4) 6. 6. 16	転帰	中止 治ゆ	診療日数	① 7 日 ② 日
-----	--	-------	---	----	----------	------	--------------

11 初診	1回	299
12 再診	76 × 6回	456
再 外来管理加算	× 回	
時 間 外	× 回	
診 休 日	190 × 1回	190
深 夜	× 回	
13 医学管理		500
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 劑		
20 21 内服薬剤	単	
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 劑		3
50 手術・麻酔	2回	5954
手 薬 劑		362
60 検査・病理	31回	9135
検 薬 劑		22
70 画像診断	8回	4754
画 薬 劑		331
80 処方せん	4回	240
他 そ の 他		
薬 劑		

(5) 不眠症 6年 6月20日開始  
 (6) 横行結腸癌の疑い 6年 6月25日開始  
 (7) 直腸癌の疑い 6年 6月25日開始  
 (8) 横行結腸憩室 6年 6月25日開始  
 (9) 上行結腸<sup>ホ</sup>リープ 6年 6月25日開始

\* 紹介元医療機関名; ○○クリニック  
 \*(術前検査施行)  
 \*(検査来院2日あり)

⑪ \* 医療DX推進体制整備加算(初診)

⑫ \* 外来診療料 76X 5  
 \* 外来診療料 76X 1

⑬ \* 診療情報提供料(2)  
 (算定日 27日) 500X 1

⑭ \* 液体酸素・可搬式液化酸素容器(LGC)(0.32円  
 ×60ℓ×1.3) 3X 1

⑮ \* 創傷処理(筋肉、臓器に達しないもの(長径5センチメートル未満))  
 休日加算2(手術) 16日 954X 1  
 ｵｲﾝ注1% 5ml 1A 9X 1

内訳は別紙に続く

療養の給付	請求点※	決 定 点	一部負担金額 円
	22,246		
①			
②			※高額 円※公 点※公 点

2331000000000100000001001  
 06000000210086500222461004103000000107060600000000000000000014111212

氏名	横浜 ベイ子
	2 女 3 昭 31. 4. 10 生

保険	0 6
記号・番号	1 1 0 0

<p>⑤① *内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術(長径2センチメートル未満) 25日 5000X 1 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 ペチジン塩酸塩注射液35mg「タケタ」 3.5%1ml 1A ミダゾラム注10mg「サント」 2ml 1A 生食液NS 20ml 1A YDソリターT3号輸液 500ml 1袋 フルマゼニル静注液0.5mg「ケミファ」 5ml 1A 353X 1</p> <hr/> <p>⑥① *検体検査管理加算(1) 40X 1 *血液学的検査判断料 125X 1 *生化学的検査(1)判断料 144X 1 *生化学的検査(2)判断料 144X 1 *免疫学的検査判断料 144X 1 *尿中一般物質定性半定量検査 26X 1 *末梢血液一般検査 21X 1 *梅毒血清反応(STS)定性 15X 1 *梅毒トレポネーマ抗体定性 32X 1 *HBs抗原 88X 1 HCV抗体定性・定量 102X 1 *C反応性蛋白(CRP) 16X 1 *血液化学検査(10項目以上) 103X 1 &lt; 18項目&gt; 総蛋白 アルブミン(BCP改良法・BCG法) アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ(AST) クレアチンキナーゼ(CK) 乳酸デヒドロゲナーゼ(LD) γ-グロタミルトランスフェラーゼ(γ-GT) アルカリホスファターゼ(ALP) 総ビリルビン 直接ビリルビン 尿酸 尿素窒素 クレアチニン 総コレステロール LDL-コレステロール ナトリウム及びクロール カリウム 血糖 鉄(Fe) *腫瘍マーカー(4項目以上) 385X 1 &lt; 5項目&gt; 抗p53抗体 癌胎児性抗原(CEA) CA15-3 NCC-ST-439 BCA225 *末梢血液像(自動機械法) 15X 1 *細胞診断料 200X 1 *組織診断料 520X 1 *迅速細胞診(検査中の場合)(1検査につき) 450X 1 (右乳腺) 乳腺穿刺又は針生検(片側)(その他) 200X 1 コカイン注1% 5ml 1A ホピトニョート外用液10%「明治」 10ml 11X 1 *病理組織標本作製(組織切片によるもの)(1臓器につき) 860X 1 コ その他;右乳腺</p>	<p>⑥② *免疫染色(免疫抗体法)病理組織標本作製(エストロゲンレセプター) 標本作製同一月実施加算 900X 1 (乳癌に対して内分泌療法が有効か調べる為施行) 免疫染色(免疫抗体法)病理組織標本作製(HER2タンパク) 690X 1 (治療方針方針選択の為施行) 免疫染色(免疫抗体法)病理組織標本作製(その他(1臓器につき)) 400X 1 *病理組織標本作製(組織切片によるもの(2臓器)) 1720X 1 カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸 ク 直腸 *外来迅速検体検査加算 5項目 50X 1 *超音波検査(断層撮影法(心臓超音波検査を除く。))(その他の場合)(その他)(頭頸部、四肢、体表、末梢血管等) 350X 1 (乳腺) *超音波検査(断層撮影法(心臓超音波検査を除く。))(その他の場合)(その他)(頭頸部、四肢、体表、末梢血管等) 月2回目以降逡減 315X 2 (乳腺) *経皮的動脈血酸素飽和度測定(1日につき) 35X 1 *乳腺穿刺又は針生検(片側)(生検針によるもの) 690X 1 コカイン注1% 5ml 1A ホピトニョート外用液10%「明治」 10ml 11X 1 *血液採取(静脈) 40X 1</p> <hr/> <p>⑥③ *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 5日 *磁気共鳴コンピュータ断層撮影(MRI撮影)(1.5テスラ以上3テスラ未満の機器による場合)(一連につき) 初回実施日 7日 *画像診断管理加算1(写真診断) 70X 1 *他医撮影の写真診断(乳房撮影) 306X 1 *乳房撮影(デジタル撮影) 電子画像管理加算(乳房撮影) 乳房トモシシス加算 662X 1 *画像診断管理加算2(コンピュータ断層診断) 175X 1 *胸部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) 電子画像管理加算(コンピュータ断層診断料) 造影剤使用加算 1620X 1 オムニバーク300注100ml 64.71% 1瓶 331X 1 *胸部磁気共鳴コンピュータ断層撮影(MRI撮影)(1.5テスラ以上3テスラ未満の機器による場合)(一連につき) 電子画像管理加算(コンピュータ断層診断料) CT・MRI2回目以降 1184X 1</p>
--	--

診療報酬明細書(続紙)

1社 令和 6年 6月分 県番 14 医コ 2100865

1 医科	1 社	1 単独	2 本外
------	-----	------	------

氏名	横浜 ベイ子		
	2 女	3 昭	31. 4. 10 生

保険	0 6		
記号・番号		1	100

⑦⑩	* 腹部X-P(頭軀幹)(デジタル撮影) 電子画像管理加算(単純撮影)	2回			
	* コンピューター断層診断		287X	1	
			450X	1	
<hr/>					
⑧⑩	* 処方箋料(リフィル以外・その他)		60X	4	
<hr/>					