

—	—
公負①	公受①
公負②	公受②

保険	06	14	119	2
記号・番号	11 100			

氏名	横浜 ベイ子	特記事項
	2 女 4 昭 31.4.10 生	
職務上の事由		

保険医療機関 神奈川県大和市深見西8-3-6
 大和市立病院
 の所在地及び名称 046-260-0111
 (403 床)

傷病名	(1) 乳癌(主) (2) 右乳癌の疑い (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 帰 治ゆ	診療日数	8 日 ① 日 ② 日
-------	---	----	------------	------	-------------------

11 初診	1回	302
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	

(5) 横行結腸癌の疑い 直腸癌の疑い 横行結腸憩室 上行結腸ポリープ
 6年 6月25日開始

13 医学管理		280
14 在宅	往診 夜間 深夜・緊急 在宅患者訪問診療 その他 薬剤	回 回 回 回

- ⑪ * 医療情報取得加算1(初診)
医療DX推進体制整備加算(初診)
- ⑫ * ウー一旦帰宅し、後刻又は後日検査、画像診断、手術等を受けに来院
* 外来診療料 (算定日 10日 16日 20日 24日 27日) 76X 5
* 外来診療料 (算定日 25日) 76X 1

20 投薬	21 内服薬剤 内服調剤 × 単回	単回
	22 屯服薬剤	単回
	23 外用薬剤 外用調剤 × 単回	単回
	25 処方 × 単回	単回
	26 麻薬	回
	27 調剤	回

- ⑬ * 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 28日) 280X 1
- ⑳ ㊸アジャストAコーワ錠40mg 1T 0X 14
㊹セフカペンピポキシル塩酸塩100mg錠 3T 0X 2
㊺【般】クロチアゼパム錠5mg(向) 1T 0X 15

30 注射	31 皮下筋肉内 32 静脈内 33 その他	回 回 回
-------	------------------------------	-------------

- ㉑ * 創傷処置(100cm²未満) 52X 1
* 酸素吸入(1日につき) 65X 1

40 処置	2回	117
45 手術・麻酔	3回	14992
50 手術	319	
60 検査・病理	24回	11897
65 検査	9	
70 画像診断	7回	4421
75 画像	380	
80 処方せん	4回	256
85 他		

- ㉒ * 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)
真皮縫合加算(露出部の創傷に限り真皮縫合を伴う縫合閉鎖を行った場合) 16日 1782X 1
カイン注1% 5ml 1A 9X 1
内訳は別紙に続く

請求点	決定点	一部負担金額 円
33,619		

療養の給付①				
療養の給付②			※高額	円※公 点※公 点

診療報酬明細書 (続紙)

令和 6 年 6 月分 県番 14 医コ 3000668

1 医科 Z1 1 単独 2 本外

氏名	テスト 医事会計044
	2 女 4 平 16. 1. 31 生

保険	Z 1			
記号・番号				

<p>⑤⑩ * 乳腺腫瘍画像ガイド下吸引術(一連につき)(MRIによるもの) 20日 8210X 1 コイン注1% 5mL 1A ホビトノヨト外用液10%「明治」 10mL 11X 1 * 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 キシコインゼリー-2% 30mL マグコロール散68%分包50g 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「タケダ」 3.5%1mL 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 299X 1</p> <hr/> <p>⑥⑩ * 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 * 遺伝子関連・染色体検査判断料 100X 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 梅毒トレポネマ抗体定性 32X 1 * C反応性蛋白(CRP) 16X 1 * 血液化学検査(10項目以上) 103X 1 < 20項目> 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) アラニンアミノトランスフェラーゼ(ALT) 乳酸デヒドロゲナーゼ(LD) クレアチンキナーゼ(CK) γ-グル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 HDL-コレステロール ナトリウム カリウム グルコース 鉄(Fe) * 腫瘍マーカー(4項目以上) 385X 1 < 6項目> 抗p53抗体 癌胎児性抗原(CEA) CA15-3 NCC-ST-439 BCA225 I型コラーゲン-C-テロペプチド(1CTP) * 末梢血液像(自動機械法) 15X 1 * 細胞診断料(細胞診断を行った場合) 病理診断管理加算1(細胞診断を行った場合) 260X 1 * 組織診断料(組織診断を行った場合) 病理診断管理加算1(組織診断を行った場合) 640X 1 * 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)) 4種類以上抗体使用加算 1600X 1 * 染色体検査(全ての費用を含む。)(FISH法を用いた場合) 2477X 1 * 外来迅速検体検査加算 10X 1</p>	<p>⑥⑩ * 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)(胸腹部) 530X 1 * 超音波内視鏡下穿刺吸引生検法(EUS-FNA) 4800X 1 コイン注1% 5mL 1A 9X 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 * 血液採取(静脈) 40X 1 * 血液採取(静脈) 40X 1</p> <hr/> <p>⑦⑩ * 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 6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2(コンピュータ断層診断) 175X 1 * 乳房撮影(デジタル撮影) 乳房トモシンセシス加算 画像診断管理加算1(写真診断) 電子画像管理加算(乳房撮影) 732X 1 * 画像診断管理加算1(コンピュータ断層診断) 70X 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) 造影剤使用加算 1500X 1 オムニーク300注シリンジ 100mL 64.71% 1筒 380X 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 乳房MRI撮影加算 1284X 1 * 腹部単純(デジタル撮影) 1回 電子画像管理加算(単純撮影) 210X 1 * コンピューター断層診断 450X 1</p> <hr/> <p>⑧⑩ * 処方箋料(リフィル以外・その他) 60X 2 * 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</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	06	14	070	1
記号・番号				

氏名	北里 柴三郎			特記事項
性別	1 男	生年	4 昭 30. 8. 8	
職務上の事由				

保険医療機関 神奈川県大和市深見西8-3-6
大和市立病院
の所在地及び名称 046-260-0111
(403 床)

傷病名	(1) 急性上気道炎 発熱 急性咽頭炎 (2) インフルエンザの疑い COVID-19の疑い (3) 糖尿病の疑い 甲状腺機能低下症の疑い (4) 脳梗塞の疑い (5) 以下、摘要欄へ
-----	--

診療開始日	(1) 6. 6. 1 (2) 6. 6. 1 (3) 6. 6. 10 (4) 6. 6. 10	経過	治ゆ 中止 中止 中止	診療日数	① 4 日 ② 日
-------	--	----	----------------------	------	--------------

11 初診	深夜	1回	862
12 再診	76 ×	4回	304
再診	外来管理加算	× 回	
診	時間外	× 回	
	休日	× 回	
	深夜	× 回	

(5) 高血圧症 ビタミンB12欠乏症 アルツハイマー型認知症 6年 6月10日開始
(6) 急性心筋梗塞の疑い 6年 6月29日開始 中止
(7) 急性大動脈解離 胸痛 6年 6月29日開始

13 医学管理	1080
---------	------

14 在宅	往診 夜間 深夜・緊急 在宅患者訪問診療 その他 薬剤	回 回 回 回
-------	--	------------------

⑪ * 医療情報取得加算1(初診)
医療DX推進体制整備加算(初診)
機能強化加算(初診)

20 投薬	21 内服薬剤 内服調剤 ×	3単 回	6
	22 屯服薬剤 23 外用薬剤 外用調剤 ×	単 回	
	25 処方 ×	回	
	26 麻毒 27 調基	回	

⑫ * 同日受診 1回
* 外来診療料 (算定日 1日 29日) 76X 2
* 外来診療料 (算定日 10日 24日) 76X 2

30 注射	31 皮下筋肉内 32 静脈内 33 その他	回 回 1回	69
-------	------------------------------	--------------	----

⑬ * 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
* 電子的診療情報評価料 30X 1
* 診療情報提供料(1) (算定日 29日) 250X 1

40 処置	処置	回
45 手術・麻酔	手術・麻酔	回

⑭ ⑯ 【般】 デキストロメトर्फァン臭化水素酸塩錠15mg 3T 0X 3
⑰ 【般】 デカリウム塩化物トローチ0.25mg 10T 0X 1
⑱ バルビテイル配合錠MD「トワ」 1T 0X 28
⑲ 【般】 メコパミン錠0.5mg 1T 0X 28
⑳ アリセプトD錠3mg 1T 0X 14
㉑ 【般】 スピロラクトン錠25mg 1T 0X 14
㉒ アリセプトD錠5mg 1T 0X 14
㉓ スピロラクトン25mg錠 1T 0X 14
* カロナール錠200 200mg 3T 2X 3

60 検査	検査・病理	27回	3192
-------	-------	-----	------

70 画像	画像診断	8回	5110
	薬剤		331

80 他	処方せん その他 薬剤	3回	198
------	-------------------	----	-----

内訳は別紙に続く

療養給付①	請求点	決定点	一部負担金額 円
	11,152		
療養給付②			※高額 円※公 点※公 点

氏名	テスト 医事会計045
	1 男 4 平 13. 8. 1 生

保険	3	2	1	4	0	4	1	0
記号・番号	11-大 3865							

<p>③③ * ヴァインF輸液 500ml 1袋 アセリオ静注液1000mgハック 1,000mg100ml 1袋 ペルジビソ注射液10mg 10ml 2A 69X 1</p> <hr/> <p>⑥⑥ * 時間外緊急院内検査加算 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 * 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定性 225X 1 * 末梢血液一般検査 * 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 < 17項目 > 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 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 (AST) γ-グルタミルトランスフェラーゼ (γ-GT) クレアチン 乳酸デヒドロゲナーゼ (LD) 中性脂肪 HDL-コレステロール * 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 * 遊離サイロニン(FT4) 121X 1 * C反応性蛋白(CRP)定性 16X 1 * 血液化学検査(10項目以上) 103X 1 < 15項目 > 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 カリウム 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) 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) 乳酸デヒドロゲナーゼ (LD) 中性脂肪 HDL-コレステロール LDL-コレステロール * 心筋トロポニンI 109X 1 * 末梢血液一般検査 末梢血液像(自動機械法) * 神経・筋検査判断料 180X 1 * 外来迅速検体検査加算 10X 1 * 外来迅速検体検査加算 10X 1 * 経皮的動脈血酸素飽和度測定(1日につき) 35X 1 * 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) * 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</p>	<p>⑥⑥ * 血液採取(静脈) 40X 1 * 血液採取(静脈) 40X 1</p> <hr/> <p>⑦⑦ * 磁気共鳴コンピュータ断層撮影(MRI撮影)(3テスト以上の機器)(その他の場合)(一連につき) 初回実施日 10日 * 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 * 時間外緊急院内画像診断加算 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 * 胸部単純(デジタル撮影) 1回 電子画像管理加算(単純撮影) 210X 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 * 画像診断管理加算1(コンピュータ断層診断) 70X 1 * [頭部] 磁気共鳴コンピュータ断層撮影(MRI撮影)(3テスト以上の機器)(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 * [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) CT・MRI2回目以降 920X 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) 造影剤使用加算 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 1420X 1 オムニーク300注100ml 64.71% 1瓶 331X 1 * 胸部単純(デジタル撮影) 1回 電子画像管理加算(単純撮影) 210X 1 * コンピューター断層診断 450X 1</p> <hr/> <p>⑧⑧ * 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 1 * 処方箋料(リフィル以外・その他) 60X 1</p>
---	---