

※160%程度に拡大コピーしてお使いください。

診療報酬明細書

(医科入院外)

令和 年 月 分

都道府 医療機関コード
県番号

1	1 社・国	3 後期	1 単	②	本	外	8 高外一
医	2 公費	4 退職	2 2 併	4	六	外	0 高外7
科			3 3 併	6	家	外	

公費負担者①		公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者②		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号	06140701	給付割合	10987()
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	省略 (枝番)		

氏名	北里 柴三郎	特記事項	
性別	男	年齢	30.8.8 生
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		

保険医療機関の所在地及び名称	(床)
----------------	------

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	治療	治ゆ 死亡 中止	保険公費① 診療実日数② 公費③	4 日
-----	-------------	-------	-------------------------------	----	----------	------------------------	-----

⑪ 初診	時間外・休日・ 深夜	1 回	771 点	公費分点数	11	初診料	291 x 1
⑫ 再診	再診	75 x 4 回	300			深夜加算	480 x 1
	外来管理加算	52 x 2 回	104		12	再診料	75 x 3
	時間外	x 回				同日再診料	75 x 1
	休日	x 回				外来管理加算	52 x 2
	深夜	x 回				13 夜間休日救急搬送医学管理料	600 x 1
⑬ 医学管理			1,170			救急搬送看護体制加算2	200 x 1
						診療情報提供料	
						電子画像管理加算	370 x 1
⑭ 在宅	往診	回				21 カロチール錠 200 3T	3 x 3
	夜間	回				調剤料	
	深夜・緊急	回				調剤投与基本料(%)他	25 x 1
	在宅患者訪問診療	回				25 処方料(%)他	42 x 1
	その他	回				30 点滴 500ml以上	102 x 1
	薬剤	回				点滴輸液 500ml	1袋
⑯ 投薬	⑳ 内服 薬剤	25 x 1 回	25			ペリオ静注液 1000ml 100ml	1袋
	㉑ 屯服 薬剤	回				ペリゾン注射液 10ml	10ml 2A
	㉒ 外用 薬剤	x 回				トナミン注射液 100ml	1瓶
	㉓ 処方	42 x 1 回	42			60 SARS-COV-2 インフルエンザ"	
	㉔ 麻毒	回				ウイルス抗原同時検出定性	225 x 1
	㉕ 調基	回				免疫学的検査判断料	144 x 1
⑰ 注射	⑳ 皮下筋肉内	回				T-BL, TP, ALB, BUN, Cr, UA, Glu, NaCl, K,	
	㉑ 静脈内	102 x 1 回	102			Ca, Tcho, AST, ALT, r-GTP, CPK, LDH, TG, HDL	
	㉒ その他	400 x 1 回	400			血液化学検査 10項目以上	103 x 1
⑱ 処置	薬剤	回					
㉒ 手術	薬剤	回					
㉓ 検査	薬剤	16 回	2,595				
㉔ 診断	薬剤	9 回	4,635				
㉕ その他	処方箋	6 回	206				
	その他		14				

請求点	10,373	※決定点		一部負担金額	円
減額		減額		割(円)免除・支払猶予	円
公費①		点		点	円
公費②		点		点	円
※高額療養費	円	※公費負担点数	点	※公費負担点数	点

※160%程度に拡大コピーしてお使いください。

診療報酬明細書

(医科入院外)

令和 年 月 分

都道府 医療機関コード
県番号

1 医科	1 社・国 2 公費	3 後期 4 退職	1 単 2 2 3 3	併 併 併	② 本 4 六 6 家 外 外	8 高外一 0 高外7
------	---------------	--------------	-------------------	-------------	-----------------------------	----------------

公費負担者① 番号		公費負担 医療の受 給者番号①	
公費負担者② 番号		公費負担 医療の受 給者番号②	

保険者 番号	06140701	給付割合	1098 7()
-----------	----------	------	--------------

被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	省略	(枝番)
-------------------------	----	------

氏名	北里 柴三郎			特記事項					
性別	①男	2女	1明	2大	③短	4平	5令	30・8・8	生
職務上の事由	1職務上	2下船後3月以内	3通勤災害						

保険医
療機関
の所在
地及び
名称 (床)

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転 冊	治ゆ	死亡	中止	診療 実日数	保険 公費① 公費②	日 日
-----	-------------------	-------	-------------------------------------	--------	----	----	----	-----------	------------------	--------

⑪ 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
再診		×	回	
⑫ 再診	外来管理加算	×	回	
	時間外	×	回	
	休日	×	回	
	深夜	×	回	
⑬ 医学管理				
⑭ 在宅	往診		回	
	夜間		回	
	深夜・緊急		回	
	在宅患者訪問診療		回	
	その他			
	薬剤			
⑯ 投薬	⑲ 内服 薬剤調剤	×	単位 回	
	⑳ 屯服 薬剤		単位 回	
	㉑ 外用 薬剤調剤	×	単位 回	
	㉒ 処方	×	回	
	㉓ 麻毒		回	
	㉔ 調基		回	
⑰ 注射	㉕ 皮下筋肉内		回	
	㉖ 静脈内		回	
	㉗ その他		回	
⑱ 処置	薬剤		回	
㉙ 手術	薬剤		回	
㉚ 検査	薬剤		回	
㉛ 診断	薬剤		回	
㉜ その他	処方箋		回	
	薬剤			

60 アニエア
ビタミンB12
B-ビタミンB1定量精製測定 425 x /
内分泌学的検査
FT3, FT4 242 x /
TSH 98 x /
CRP・心筋トロポニン 16 x /
HbA1c 109 x /
未精血液一般 70 x /
血液採取料(静脈) 40 x /
生化学的検査(I)判断料 144 x /
生化学的検査(II)判断料 144 x /
血液学的検査判断料 125 x /
ECG 12 130 x /
認知機能検査心理(操作が容易・その他) 80 x /
神経学的検査 500 x /

70 単純撮影(1)の写真診断 1枚
単純撮影(デジタル撮影) 1枚
撮影部位: 胸部 153 x /
電子画像管理加算 57 x /
(2回目) 105 x /
時間外緊急院内画像診断加算 100 x /

請求点	※決定点	一部負担金額 円
療養の公費① 給付②	点	減額(円)免除・支払猶予 円
	点	円 ※高額療養費 円 ※公費負担点数 点 ※公費負担点数 点

※160%程度に拡大コピーしてお使いください。

診療報酬明細書

(医科入院外)

令和 年 月 分

都道府 医療機関コード
県番号

1	1	3	1	2	8
医科	社・国	後期	単独	本外	高外
	公費	退職	併	六家	外
			3	外	7
			6	外	0
			3	外	高外
			3	外	7

公費負担者①	公費負担者②	公費負担医療の受給者番号①	公費負担医療の受給者番号②

保険者番号	06140701	給付割合	10987()
-------	----------	------	----------

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	省略	(枝番)
---------------------	----	------

氏名	北里 柴三郎	特記事項
性別	男	
年齢	30歳	
生年月日	昭和30年8月8日	
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害	

保険医療機関の所在地及び名称 (床)

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) (2) (3)	治癒	死亡	中止	保険公費①公費②	日
-----	-------------	-------	-------------	----	----	----	----------	---

① 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
再診				
⑫ 外来管理加算				
時間外				
休日				
深夜				
⑬ 医学管理				
往診				
夜間				
深夜・緊急				
在宅患者訪問診療				
在宅その他薬剤				
⑭ 在宅				
⑮ 内服	薬剤調剤	×	単位	回
⑯ 屯服	薬剤		単位	回
⑰ 外用	薬剤調剤	×	単位	回
⑱ 処方		×		回
⑲ 麻毒				回
⑲ 調基				回
⑳ 注射	皮下筋肉内			回
	静脈内			回
	その他			回
㉑ 処置	薬剤			回
㉒ 手術	薬剤			回
㉓ 検査	薬剤			回
㉔ 画像	薬剤			回
㉕ その他	処方箋			回
	薬剤			回

70	MRI撮影(頭部)	1620 x 1
	頭部MRI撮影加算	100 x 1
	単純CT撮影(胸部)	1000 x 1
	造影CT撮影(肺臓部大動脈)	1000 x 1
	造影剤使用加算	500 x 1
80	処方せん料(171円以外・その他)	60 x 3
	一般名処方加算1(処方せん料)	10 x 1
	一般名処方加算2(処方せん料)	2 x 2
	外来・在宅ベースアップ評価料(1)1(初診時)	6 x 1
	外来・在宅ベースアップ評価料(1)2(再診時等)	2 x 4

請求	点	※決定	点	一部負担金額	円
療養の公費給付	点		点	減額 初(P)免除・支払猶予	円
	点		点	※高額療養費	円
	点		点	※公費負担点数	点
	点		点	※公費負担点数	点

※160%程度に拡大コピーしてお使いください。

診療報酬明細書

(医科入院外)

令和 年 月 分

都道府 医療機関コード
県番号

1 医科	1 社・国 2 公費	3 後期 4 退職	1 単 2 2 3 3	② 本 4 六 6 家	外 外 外	8 高外一 0 高外7
------	---------------	--------------	-------------------	-------------------	-------------	----------------

公費負担者① 番号		公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者② 番号		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号	06141192	給付割合	10987()
-------	----------	------	----------

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	10100	(枝番)
---------------------	-------	------

氏名	横浜 バイ子			特記事項
性別	1男 ②女	1明 2大 ③昭 4平 5令	3/4/10 生	
職務上の事由	1 職務上	2 下船後3月以内	3 通勤災害	

保険医療機関の所在地及び名称 (床)

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	治癒	死亡	中止	保険公費①公費② 診療実日数	9 日
-----	-------------	-------	-------------------------------	----	----	----	-------------------	-----

① 初診	時間外・休日・深夜 / 回	291 点	公費分点数	11 初診料	291 x 1
⑫ 再診	76 x 8 回	608		12 外来診療料	76 x 8
⑫ 再診	52 x 1 回	52		外来管理加算	52 x 1
⑫ 再診	時間外			休日加算	190 x 1
⑫ 再診	190 x 1 回	190		13 診療情報提供料(I)	500 x 1
⑬ 医学管理		500		23 調剤料(外用薬)	8 x 4
⑭ 在宅	往診			外用シヨード 10cc	1 x 4
⑭ 在宅	夜間			キロカインゼリ-2% 30ml	19 x 1
⑭ 在宅	深夜・緊急			マグコロール散 100g	77 x 1
⑭ 在宅	在宅患者訪問診療			26 処方料(その他)	42 x 4
⑭ 在宅	その他			27 調基	14 x 1
⑭ 在宅	薬剤			32 静脈内注射	37 x 3
⑯ 投薬	⑳ 内服 薬剤 単位 回数			33 Y19-T3号輸液 500ml 1袋	
⑯ 投薬	㉑ 外用 薬剤 単位 回数	100		ナロキソン塩酸塩静注 0.2mg 1管	
⑯ 投薬	㉒ 処方 4 x 4 回	168		ベチジン注射 35mg 1ml 1管	
⑯ 投薬	㉓ 麻毒			ミトゾウム注射液 10mg 1管	
⑯ 投薬	㉔ 調基	14		生食 20ml 1A	
⑰ 注射	㉕ 皮下筋肉内			フィルマゼニル 0.5mg 1管	258 x 1
⑰ 注射	㉖ 静脈内	138		点滴 500ml 以上	102 x 1
⑰ 注射	㉗ その他	360		40 木川ハク部止血剤 3個	293 x 1
⑱ 処置	薬剤	293		50 CF 大腸内視鏡	1550 x 1
⑲ 手術	薬剤	1550			
⑳ 検査	薬剤	22 回 7394			
㉑ 画像	薬剤	7 回 2529			
㉒ その他	処方箋	60 x 4 回 240			
㉒ その他	その他	8 x 1 8			

請求点	14,847	決定点		一部負担金額	円
減額		減額		減額(円)免除・支払猶予	円
高額療養費		公費負担点数		公費負担点数	点

※160%程度に拡大コピーしてお使いください。

診療報酬明細書

(医科入院外)

令和 年 月 分

都道府県番号 医療機関コード

1	1	3	1	2	8
医科	社・国 公費	後期 退職	単 独 併 併	本 外 家 外	高 外 一 高 外 7

公費負担者① 番号		公費負担医療の受給者番号①	
公費負担者② 番号		公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号	06141192	給付割合	10987()
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	10100 (枝番)		

氏名	横浜 ベイ子			特記事項
性別	1男 2女	1明 2大 3昭 4平 5令	3/4/10 生	
職務上の事由	1職務上	2下船後3月以内	3通勤災害	

保険医療機関の所在地及び名称 (床)

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	年月日	転入	治癒	死亡	中止	保険公費①公費②	診療実日数	日
-----	-------------	-------	-----	----	----	----	----	----------	-------	---

① 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
再診	×	回		
⑫ 外来管理加算	×	回		
⑬ 時間外	×	回		
⑭ 休日	×	回		
⑮ 深夜	×	回		
⑯ 医学管理				
⑰ 往診		回		
⑱ 夜間		回		
⑲ 深夜・緊急		回		
在宅	在宅患者訪問診療	回		
⑳ 在宅	その他			
㉑ 在宅	薬剤			
㉒ 内服	薬剤調剤	×	単位	回
㉓ 外用	薬剤調剤	×	単位	回
㉔ 処方		×	単位	回
㉕ 麻毒			単位	回
㉖ 調基			単位	回
㉗ 皮下筋肉内		回		
㉘ 静脈内		回		
㉙ その他		回		
㉚ 処方	薬剤			回
㉛ 処方	薬剤			回
㉜ その他	薬剤			回

60 TP. ALB. AST. ALT. LDH. CK. γ-GTP
ALP. T-BiL. D-BiL UA βUN. Cr
T-cho. LDL-cho. Nacl K. γ-Gt-2 Fe
血液化学検査 10項目以上 103 x 1
末梢血液一般検査 26 x 1
末梢血液像
CEA 血清抗p53抗体
CA15-3
NCC-ST-429
BCA 225 尿糖2-p-4項目以上 225 x 1
CRP 16 x 1
STS 定性
梅毒トレポネマ抗体定性 47 x 1
HBs 抗原
HCV 抗体定性・定量 130 x 1
血液採取量(静脈) 40 x 1
血液学的検査判断料 125 x 1
生化学的検査(1)判断料 144 x 1
生化学的検査(2)判断料 144 x 1
免疫学的検査判断料 144 x 1
抗体検査管理加算 100 x 1
呼吸心拍監視 20分 50 x 1

請求点	※決定点	一部負担金額	円
公費①	点	減額 割(円)免除・支払猶予	円
公費②	点	※高額療養費	円
	点	※公費負担点数	点
	点	※公費負担点数	点

※160%程度に拡大コピーしてお使いください。

診療報酬明細書

(医科入院外)

令和 年 月 分

都道府県 医療機関コード
都道府県 番号

1	1	3	1	2	8
医科	社・国 公費	後期 退職	単独 併併	本 外 家 外	高外 高外

公費負担者① 番号		公費負担 医療の受 給者番号①	
公費負担者② 番号		公費負担 医療の受 給者番号②	

保険者 番号	06141192	給付割合	1098 7()
-----------	----------	------	--------------

被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	1.100	(枝番)
-------------------------	-------	------

氏名	横浜 ベイ子	特記事項
性別	男	
生年月日	昭和45年4月10日	
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害	

保険医療機関の所在地及び名称 (床)

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	治癒	死亡	中止	診療日数 ①公費②	日
-----	-------------------	-------	-------------------------------------	----	----	----	--------------	---

① 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費点数
② 再診	外来管理加算	×	回	
③ 診	時間外	×	回	
④ 診	休日	×	回	
⑤ 診	深夜	×	回	
⑥ 在宅	医学管理			
⑦ 在宅	往診		回	
⑧ 在宅	夜間		回	
⑨ 在宅	深夜・緊急		回	
⑩ 在宅	在宅患者訪問診療		回	
⑪ 在宅	その他			
⑫ 薬	薬剤		回	
⑬ 薬	内服	×	回	
⑭ 薬	外用	×	回	
⑮ 薬	処方	×	回	
⑯ 薬	麻毒		回	
⑰ 薬	調基		回	
⑱ 注射	皮下筋肉内		回	
⑲ 注射	静脈内		回	
⑳ 注射	その他		回	
㉑ 処置	薬剤		回	
㉒ 手術	薬剤		回	
㉓ 検査	薬剤		回	
㉔ 検査	薬剤		回	
㉕ その他	処方箋		回	
㉖ その他	薬剤		回	

60	エストロゲンレプー プロゲステロンレプー HER2タンパク Ki-67 病理標本組織片 迅速細胞診(午術中) 病理判断料 エコー下CNB(針5枚)コア-ニードル エコー下FNA(穿刺吸引/細胞診)	2100×1 180×1 1200×1 860×1 450×1 130×2 690×1 190×1
70	単純撮影 2枚 (デジタル) 撮影部位(単純撮影):胸部 電子画像管理加算(単純撮影) 両マシXP+断層(1枚) 写真診断・乳房撮影 画像診断管理加算 胸部MR 造影剤使用加算 オムニブ 300 100ml	230×1 57×1 366×1 306×1 70×1 1000×1 500×1 380×1
80	処方料(177ル以外・294セ) 医療DX推進体制管理加算	60×4 8×1

請求	点	※決定	点	一部負担金額	円
療養の給付	点		点	減額 割(円)免除・支払猶予	円
公費①	点		点	円	
公費②	点		点	円	※高額療養費 円 ※公費負担点数 点 ※公費負担点数 点