

8660 ON 4900 1 日 1 日 01 4707 4444
 丹羽病院 (信) 信

-	-
公費①	公費①
公費②	公費②

保険	0	6	1	4	0	7	0	1
記号・番号	省略							

氏名	北里 柴三郎		特記事項
年齢	1男 3昭和30.8.8生		
職務上の事由			

保険医 神奈川県小田原市荻窪406
 診療機関 TEL 0465(34)3444
 の所在地及び名称 医) 社団帰陽会 丹羽病院 (51 床)

傷病名	(1) 高血圧症 (2) 急性上気道炎 (3) 発熱 (4) COVID-19の疑い	以下、摘要欄
-----	---	--------

診療開始日	(1) 6年6月10日	診療終了日	4日
	(2) 6年6月1日	治ゆ	日
	(3) 6年6月1日	治ゆ	日
	(4) 6年6月1日	中止	日

11	初診 深夜	1回	862
12	再診	75x 4回	300
13	再診 外来管理加算	52x 2回	104
14	診 時間外	x 回	
15	診 休日	x 回	
16	診 深夜	x 回	

(5) インフルエンザの疑い	(中止)	6. 6. 1
(6) 急性咽頭炎	(治ゆ)	6. 6. 1
(7) アルツハイマー型認知症		6. 6. 10
(8) ビタミンB12欠乏症		6. 6. 10
(9) 脳梗塞の疑い	(中止)	6. 6. 10
(10) 甲状腺機能低下症の疑い	(中止)	6. 6. 10
(11) 糖尿病の疑い	(中止)	6. 6. 10
(12) 胸痛		6. 6. 29
(13) 急性心筋梗塞の疑い	(中止)	6. 6. 29
(14) 急性大動脈解離	(転医)	6. 6. 29

13	医学管理		643
14	往診	回	
15	在夜間	回	
16	深夜・緊急	回	
17	在宅患者訪問診療	回	
18	その他 薬剤		1300

20	21 内服薬剤	3単	6
21	内服調剤	11x 1回	11
22	外用薬剤	単	
23	外用調剤	x 回	
24	25 処方	42x 1回	42
25	26 麻薬	回	
26	27 薬		

* 時外緊急院内検査; 01日01時50分	
* 時外緊急院内画診始; 01日01時50分	
* 6/10 初回検査実施	
⑪ * 機能強化加算(初診)	80 X 1
* 医療情報取得加算1(初診)	3 X 1
* 医療DX推進体制整備加算(初診)	8 X 1

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

⑫ * 同日再診	75 X 1
----------	--------

40	処置 薬剤	回	
----	-------	---	--

⑬ * 生活習慣病管理料(Ⅱ)	333 X 1
* 診療情報提供料(Ⅰ)(6月29日)	250 X 1

50	手術・麻酔 薬剤	回	
----	----------	---	--

* 電子的診療情報評価料	30 X 1
* 検査・画像情報提供加算(入院外の患者)	30 X 1

60	検査・病理 薬剤	17回	3449
----	----------	-----	------

⑭ * 救急搬送診療料	1300 X 1
-------------	----------

70	画像診断 薬剤	6回	4695
----	---------	----	------

⑮ * カロナール錠200 200mg 3錠	2 X 3
------------------------	-------

80	処方せん 薬剤	3回	206
90	その他 薬剤		12

(次頁に続く)

保険料	請求点	※ 決 定 点	一部負担金額 円
①	11,699		
②			※高額 円 ※公 点 ※公 点

0000000006 0001

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社 6年 6月分 県費 14医=230, 186. 9 1医科 1社 1単独 2本外

-	-
公費①	公費①
公費②	公費②

保険	0	6	1	4	0	7	0	1
記号・番号	省略							

氏名	北里 柴三郎	特記事項	
性別	1男	生年	3昭30.8.8
職務上の事由			

保険医 神奈川県小田原市荻窪406
 探機関 TEL 0465(34)3444
 の所在 (医) 社団帰陽会 丹羽病院
 地及び名称 (51 床)

傷病名	診療開始日	日	診療日数		日
			①	②	
11 初診		回			
12 再診		× 回			
再 外来管理加算		× 回			
診 時間外		× 回			
診 休日		× 回			
診 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		回			
薬 薬剤					
20 21 内服薬剤		半 回			
投 内服調剤	×	回			
22 屯服薬剤		半 回			
23 外用薬剤		回			
薬 外用調剤	×	回			
25 処方	×	回			
26 麻薬		回			
27 調剤		回			
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		回			
50 手術・麻酔		回			
手 薬剤		回			
60 検査・病理		回			
検 薬剤		回			
70 画像診断		回			
画 薬剤		回			
80 処方せん		回			
他 その他		回			
他 薬剤		回			
請求点	※決定点		一部負担金額 円		
保険の①					
付②			※高額	円※公	点※公

- ③ * ヴィーンF輸液 500mL 1袋
アセリオ静注液1000mgパッグ 1,000mg/100mL 1袋
ペルジピン注射液10mg 10mL 2A
69 X 1
- ⑥ * 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 17項目
BIL/総, TP, Alb (BCP改良法・BCG法), BUN, クレアチニン, UA, グルコース, ナトリウム及びクロール (髄液), カリウム, Tcho, AST, ALT, γ-GT, CK, LD, TG, HDL-コレステロール 103 X 1
- * 血液化学検査 15項目
TP, Alb (BCP改良法・BCG法), BUN, クレアチニン, UA, ナトリウム及びクロール, カリウム, AST, ALT, γ-GT, CK, LD, TG, HDL-コレステロール, LDLコレステロール 103 X 1
- * 心筋トロポニンI 109 X 1
- * 末梢血液一般, HbA1c 70 X 1
- * 末梢血液一般, 末梢血液像 (自動機械法) 36 X 1
- * TSH 98 X 1
- * 内分泌学的検査 2項目
FT 3, FT 4 242 X 1
- * SARS-CoV-2・インフルエンザ・RS抗原同時検出定性 420 X 1
(次頁に続く)

0000000006 0001

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社 6年 6月分 県番 14 医 230, 186. 9 1医科 1社 1単独 2本外

公費①	公費②
公費①	公費②
公費②	公費②

保険	0	6	1	4	0	7	0	1
記号・番号	省略							

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

保険医 神奈川県小田原市荻窪406
 医療機関 TEL 0465(34)3444
 の所在 (医) 社団帰陽会 丹羽病院
 地及び 名称 (51 床)

診療名	診療日	診療時間	診療日	診療時間	診療日	診療時間	診療日	診療時間
11 初診			回					
12 再診			×	回				
再診	外来管理加算		×	回				
診	時間外		×	回				
	休日		×	回				
	深夜		×	回				
13 医学管理								
14 在宅	在宅診		回					
	夜間		回					
	深夜・緊急		回					
	在宅患者訪問診療		回					
	その他							
20 投薬	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 麻薬		回					
	27 簡基							
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					
	薬剤							
50 手術	手術・麻酔		回					
	薬剤							
60 検査	検査・病理		回					
	薬剤							
70 画像	画像診断		回					
	薬剤							
80 他	処方せん		回					
	その他							
	薬剤							
保険料	請求	点	※	決	定	点	一部負担金額	円
給付							※高額	円
							※公	点
							※公	点

- ⑥ C反応性蛋白 (CRP) 16 X 1
- * 経皮的動脈血酸素飽和度測定 (1日につき) 35 X 1
- * 時間外緊急院内検査加算 200 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) (その他) 80 X 1
- * 神経学的検査 500 X 1
- * 血液採取料 (静脈) 40 X 2
- * 心電図 (四肢単極・胸部誘導含む12誘導) 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
- * 検体検査管理加算 (I) 40 X 1
- ⑦ X-P (I) (デジタル) 電子媒体に保存 1回
 撮影部位 (単純撮影) : 胸部 (肩を除く)
 電子媒体保存撮影 01回
 電子画像管理加算 (単純撮影) 210 X 1
- * X-P (I) (デジタル) 電子媒体に保存 1回
 撮影部位 (単純撮影) : 腹部
 電子媒体保存撮影 01回
 電子画像管理加算 (単純撮影) 210 X 1
- * 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)
 撮影部位 (MRI撮影) : 頭部 (脳)
 (次頁に続く)

0000000006 0001

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社 6年 6月分 県番 14 医コ 230, 186. 9 1 医科 1社 1 単独 2 本外

公債①	公受①
公債②	公受②

保険	0	6	1	4	0	7	0	1
記号・番号	省略							

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 神奈川県小田原市荻窪406
 療機関 TEL 0465(34)3444
 の所在 (医) 社団帰陽会 丹羽病院
 地及び 名称 (51 床)

傷病名	診療開始日	診療終了日	診療日数	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 急 診 診 察			回			
宅 其 他						
薬 21 内服薬剤			半			
内 服 調 剤			× 回			
22 屯服薬剤			半			
23 外用薬剤			半			
外 用 調 剤			× 回			
25 処 方			× 回			
26 麻 毒			回			
27 調 査						
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			
其 他						
他 薬 剤						

頭部MRI撮影加算
 画像診断管理加算2 (コンピューター断層診断)
 電子媒体に保存 1回
 電子媒体保存撮影 01回 (6月10日) 1995 X 1
 * コンピューター断層診断 450 X 1
 * CT撮影 (16列以上64列未満マルチスライス型機器)
 造影剤使用加算 (CT)
 (2回目以降 100分の80算定)
 電子媒体に保存 1回
 電子媒体保存撮影 01回
 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料)
 オムニパーク300注シリンジ100mL 64.71% 1筒
 撮影部位 (CT撮影) : 腹部
 撮影部位 (CT撮影) : 胸部・肩
 (6月29日) 1720 X 1
 * 時間外緊急院内画像診断加算 110 X 1

 * 処方箋料 (リフィル以外・その他) 60 X 1
 一般名処方加算1 (処方箋料) 10 X 1
 * 処方箋料 (リフィル以外・その他) 60 X 2
 一般名処方加算2 (処方箋料) 8 X 2
 * 外来・在宅ベースアップ評価料 (I) 1 (初診時) 6 X 1
 * 外来・在宅ベースアップ評価料 (I) 2 (再診時等) 2 X 3

保 険 料	課 税 点	※ 決 定 点	一部負担金額 円
の①			
給 付 ②			※高額 円 ※公 点 ※公 点

0000000110 0001 01
 診療報酬明細書 (医科入院外) 1社

6年 6月分 県番 14 医=230, 186. 9 1医科 1社 1単独 2本外

公費①	公費②
公費①	公費②
公費①	公費②

保険	
記号・番号	1・100

氏名	横浜 ベイ子	特記事項
年齢	2女 3昭 31. 4.10 生	
職務上の事由		

保険医 神奈川県小田原市荻窪406
 探検部 TEL 0465(34)3444
 の所在 (医) 社団帰陽会 丹羽病院
 地及び名称 (51 床)

傷病名	(1) 右乳癌 (2) 右乳癌の疑い (3) 便秘症 (4) 左中指切傷 以下、摘要欄
-----	---

診療開始日	(1) 6年 6月10日	診療日数	9日
	(2) 6年 6月 3日	中止	日
	(3) 6年 6月10日		
	(4) 6年 6月16日	治ゆ	日

11 初診	1回	382
12 再診	75× 8回	600
再 外来管理加算	52× 5回	260
診 時 間 外	× 回	
診 休 日	190× 1回	190
診 深 夜	× 回	

(5) 不眠症	6. 6. 20
(6) 上行結腸ポリープ	6. 6. 25
(7) 横行結腸憩室	6. 6. 25
(8) 横行結腸癌の疑い	6. 6. 25
(9) 直腸癌の疑い	6. 6. 25

13 医学管理		250
---------	--	-----

⑪ * 機能強化加算 (初診)	80 X 1
* 医療DX推進体制整備加算 (初診)	8 X 1
* 医療情報取得加算1 (初診)	3 X 1

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		

⑬ * 診療情報提供料 (I) (6月28日)	250 X 1
-------------------------	---------

20 投 21 内服薬剤	× 回	
22 内服薬剤	× 回	
23 外用薬剤	× 回	
薬 25 処 方	× 回	
26 麻 毒	回	
27 調 剤	回	

④ * 創傷処置 (100cm ² 未満) (術後14日以内)	52 X 1
--	--------

30 注 31 皮下筋肉内	回	
32 静脈内	回	
射 33 其 他	回	

⑤ * (休) 創傷処理 (筋肉、臓器に達しないもの・長径5cm未満) (6月16日)	954 X 1
* 内視鏡的大腸粘膜切除術 (長径2cm未満)	5000 X 1

40 処 置	1回	52
薬 剤		

キシロカインゼリー2% 30mL	
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10mg2mL注射液	1A
生理食塩液	20mL 1A
フルマゼニル静注液0.5mg「ケミファ」	5mL 1A
ソリター-T3号輸液	500mL 1袋
(次頁に続く)	

50 手術・麻酔	2回	5954
手 薬 剤		361

60 検査・病理	14回	10529
検 薬 剤		12

70 画像診断	6回	4441
画 薬 剤		

80 処方せん	4回	256
其 他		22
他 薬 剤		

診療報酬	請求点数	決定点数	一部負担金額 円
①	23, 309		
②			※高額 円 ※公 点 ※公 点

2331000000000100000001001
 0000000230186900233099004103000000409060690000000000000001411121

0000000110 0001

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社 6年 6月分 県管14区=230, 186. 9 1医科 1社 1単独 2本外

-		-	
公債①		公受①	
公債②		公受②	

保険	
記号・番号	1・100

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

保険医 神奈川県小田原市荻窪406
 診療所 0465(34)3444
 の所在 (医) 社団帰陽会 丹羽病院
 地及び 名称 (51 床)

傷病名	診療開始日	診療日数	診療日数①	診療日数②
11 初診		回		
12 再診		X 回		
再 外来管理加算		X 回		
時 問 外 診		X 回		
休 日		X 回		
深 夜		X 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 21 内服薬剤		単 回		
内服調剤		X 回		
22 屯服薬剤		単 回		
23 外用薬剤		単 回		
外用調剤		X 回		
25 処方		X 回		
26 麻 薬		回		
27 調 査				
30 注 射		回		
31 皮下筋肉内		回		
32 静 脈 内		回		
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		
其 他				
他 薬 剤				

- マグネシウム散68%分包100g 1包 353 X 1
- (6月25日)
- ⑥⑩ * キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1A 6 X 1
- * 酸素 (1L=¥0.31) 60L 2 X 1
- (0.31円 × 60L × 1.3)
- ⑥⑩ * 尿一般 26 X 1
- * 血液化学検査 18項目 TP, Alb (BCP改良法・BCG法), AST, ALT, LD, CK, γ-GT, ALP, BIL/総, BIL/直, UA, BUN, Tcho, LDL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 (検査中) (デジタル病理画像) 450 X 1
- * エストロゲンレセプター 720 X 1
- * 標本作製同一月実施加算 180 X 1
- * T-M (組織切片) 2臓器 1720 X 1
- ク 直腸
- カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸
- * 腫瘍マーカー 6項目 抗p53抗体, CEA, CA15-3, NCC-ST-439, BCA 225, 1CTP 385 X 1
- * C反応性蛋白 (CRP), STS 定性, 梅毒トレポネーマ抗体定量 84 X 1
- * 肝炎ウイルス関連検査 2項目

(次頁に続く)

保険	請求点	決定点	一部負担金額 円
①			
②			※高額 円※公 点※公 点

0000000110 0001

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社 6年 6月分 県番14 医=230, 186.9 1医科 1社 1単独 2本外

公費①	公受①
公費②	公受②

保険	
記号・番号	1・100

氏名	横浜 ベイ子	特記事項	
年齢	2女 3昭 31. 4.10 生		
職上の事由			

保険医 神奈川県小田原市荻窪406
 業務関 電 0465(34)3444
 の所在 (医) 社団帰陽会 丹羽病院
 地及び 名称 (51 床)

傷病名	診療開始日	診療日	診療時間	診療内容	診療日	診療時間	診療内容
11 初診				HBs抗原, HBc抗体半定量・定量			
12 再診				* 血液採取料 (静脈) 218 X 1			
再診				* 超音波検査 (断層 (心臓超音波検査を除く (その他))) (その他) 40 X 1			
診				* 超音波検査 (断層撮影法) (胸腹部) : カ その他 350 X 1			
				具体的な臓器・領域; 乳房			
13 医学管理				* EUS-FNA 4800 X 1			
14 往診				* 乳腺穿刺又は針生検 (片側) (生検針) 690 X 1			
在夜間				* 生化学的検査 (I) 判断料 144 X 1			
深夜・緊急				* 免疫学的検査判断料 144 X 1			
在宅患者訪問診療				* 血液学的検査判断料 125 X 1			
その他				* 生化学的検査 (II) 判断料 144 X 1			
薬剤				* 病理判断料 130 X 1			
20 21 内服薬剤				* 検体検査管理加算 (I) 40 X 1			
内服薬剤				* キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1A 6 X 2			
22 屯服薬剤							
23 外用薬剤							
外用薬剤							
25 処方							
26 麻薬							
27 調剤							
30 31 皮下筋肉内							
注射							
32 静脈内							
33 その他							
40 処置							
処置							
50 手術・麻酔							
手術							
60 検査・病理							
検査							
70 画像診断							
画像							
80 処方せん							
その他							
他							
診療							
の							
給							
付							

0000000110 0001

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社

6年 6月分 県第14区 230, 186. 9

1医科 1社 1単独 2本外

公費①	公費②
公費①	公費②

保険	記号・番号	1・100
----	-------	-------

氏名	横浜 ベイ子	特記事項
年齢	2女 3昭 31. 4.10 生	
職務上の事由		

保険医 神奈川県小田原市荻窪406
 療機関 TEL 0465(34)3444
 の所在 (医) 社団帰陽会 丹羽病院
 地及び 名称 (51 床)

傷病名	診療開始日	診療日数	診療日数		診療日数
			①	②	
11 初診		回			
12 再診		回			
再 外来管理加算		回			
時 間 外		回			
診 休 日		回			
探 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			
内服調剤	X	回			
22 屯服薬剤		単			
23 外用薬剤		単			
外用調剤	X	回			
25 処方	X	回			
26 薬		回			
27 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			
其 他					
保 険 費					
の ①					
給 付 ②					

- ⑰ * CT撮影 (16列以上64列未満マルチスライス型機器)
 造影剤使用加算 (CT)
 電子媒体に保存 4回
 電子媒体保存撮影 04回
 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料)
 オムニパーク300注シリンジ100mL 64.71% 1筒
 撮影部位 (CT撮影) : 胸部・肩
 撮影部位 (CT撮影) : 腹部
 (6月5日) 1900 X 1
- * コンピューター断層診断 450 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)
 電子媒体に保存 2回
 電子媒体保存撮影 02回
 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料)
 撮影部位 (MRI撮影) : 胸部 (肩を除く) (6月7日) 1184 X 1
- ⑱ * 処方箋料 (リフィル以外・その他) 60 X 2
- * 処方箋料 (リフィル以外・その他) 60 X 2
- 一般名処方加算2 (処方箋料) 8 X 2
- * 外来・在宅ベースアップ評価料 (I) 1 (初診時) 6 X 1
- * 外来・在宅ベースアップ評価料 (I) 2 (再診時等) 2 X 8

一部負担金額 円

※高額 円 ※公 点 ※公 点