

75546

田村外科病院 田村外科病院 田村外科病院

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社

令和 6 年 6 月分 帳簿 14

口座 510.192.8

1 医科 1 社 1 単独 2 本外

Table with 4 columns and 3 rows, containing codes for public charges (公費).

Table with 2 columns and 2 rows, containing insurance information (保険) and registration numbers (記号・番号).

Form containing patient name (北里 柴三郎), sex (男), age (30.8.8), and date of birth (30.8.8).

保険医 川崎市幸区戸手1-9-13

原機関

の所在 医療法人社団 清恵会 田村外科病院

地及び 044-544-6111

名称

(33 床)

Main medical bill table with columns for diagnosis (病名), treatment (治療), charges (診療), and insurance details (保険). Includes items like hypertension, COVID-19 suspicion, and various medications.

133070000000000000000000000000

06140701510192800087742008087000000904060660000000000000000014111212

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社 令和 6 年 6 月分 第 14 号 510.192.8

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	0	6	1	4	0	7	0	1
記号・番号								

氏名 北里 柴三郎 2
 1 男 3 昭 30.8.8 生
 職務上の事由

保険医
 探機関
 の所在
 地及び
 名称 (床)

傷病名	診療開始日	結	診療日数 ① ②	H
11 初診				H
12 再診				H
13 医学管理				H
14 往診 夜間 深夜・緊急 在宅患者訪問診療 その他 薬剤				H
20 投薬 21 内服薬剤 22 点眼薬剤 23 外用薬剤 24 外用調剤 25 処方 26 麻薬 27 調剤				H
30 注射 31 皮下筋肉内 32 静脈内 33 その他				H
40 処置 処置剤				H
50 手術・麻酔 手術剤				H
60 検査・病理 検査剤				H
70 画像診断 画像剤				H
80 処方せん その他 薬剤				H
請求点 ※ 決定点				一部負担金額 円
請求点				※高額 円 ※公点 ※公点

(60) ペルジピン注射液 10mg 10mL 1管 59 × 1
 *血液化学検査 4項目以下
 CK, グルコース 22 × 1
 *血液化学検査 10項目以上
 総蛋白
 アルブミン (BCP改良法・BCG法)
 総コレステロール, 中性脂肪
 HDL-コレステロール, 尿酸窒素, 尿酸
 ナトリウム及びクロール, カリウム
 カルシウム, AST, ALT, LD
 γ-GT, 総ビリルビン 103 × 1
 *血液化学検査 10項目以上
 総蛋白
 アルブミン (BCP改良法・BCG法)
 尿酸窒素, 尿酸, ナトリウム及びクロール
 カリウム, AST, ALT, γ-GT, LD
 中性脂肪, HDL-コレステロール 103 × 1
 *血液化学検査 4項目以下
 クレアチニン 11 × 1
 *ビタミンB₁, ビタミンB₁₂, アンモニア 425 × 1
 *心筋トロポニンT定性・定量 109 × 1
 *内分泌学的検査 2項目以下
 FT₃, FT₄ 242 × 1
 *TSH 98 × 1
 *SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性
 検査が必要と判断した医学的根拠 (SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性); 発熱症状を認めたため

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社 令和 6 年 6 月分 14 頁 510.192.8

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	0	6	1	4	0	7	0	1
記号・番号								

氏名 北里 柴三郎 3
 年齢 1 男 3 昭 30.8.8 生
 職務上の事由

特記事項

保険医
 探機関
 の所在
 地及び
 名称 (床)

傷病名	診療開始日	診療日数	診療回数	診療内容	診療費	保険	公費	患者負担
11 初診			回					
12 再診			回					
再診			回					
診察時間外			回					
休日			回					
夜			回					
13 医学管理								
14 往診			回					
夜間			回					
深夜・緊急			回					
在宅患者訪問診療			回					
その他								
20 投薬			回					
21 内服薬剤			回					
22 注射薬剤			回					
23 外用薬剤			回					
24 外用調剤			回					
25 処方			回					
26 薬			回					
27 調剤			回					
30 注射			回					
31 皮下筋肉内			回					
32 静脈内			回					
33 その他			回					
40 処方			回					
50 手術・麻酔			回					
60 検査・病理			回					
70 画像診断			回					
80 処方せん			回					
その他								
一部負担金額 円								
※高額					円	※公	点	※公

225 × 1
 16 × 1
 *CRP
 *ヘモグロビンA_{1c}, 末梢血液一般検査
 70 × 1
 *末梢血液一般検査
 21 × 1
 *血液像 (自動機械法)
 15 × 1
 *血液採取 (静脈) B-V
 40 × 2
 *免疫学的検査判断料
 144 × 1
 *血液学的検査判断料
 125 × 1
 *生化学的検査 (I) 判断料
 144 × 1
 *生化学的検査 (II) 判断料
 144 × 1
 *心電図検査 (12誘導)
 130 × 1
 *鼻腔・咽頭拭い液採取
 25 × 1
 *認知機能検査その他の心理検査 (操作が容易なもの) (その他のもの)
 80 × 1

(70) *撮影部位 (単純撮影) : 胸部 (肩を除く。)
 単純撮影 (診断) 85 × 2
 単純撮影 (デジタル撮影) 68 × 2
 電子媒体保存撮影 1回
 電子画像管理加算 (単純撮影) 57 × 2
 *撮影部位 (MRI撮影) : 頭部 (脳・副鼻腔を除く)
 MRI撮影 (1.5テスラ以上3テスラ未満の機器による場合) (画診共同)
 (10日)
 1330 × 1
 *撮影部位 (CT撮影) (その他) ; 大動脈
 CT撮影 (16列以上64列未満のマルチスライス型の機器による場合)
 2回目以降減算 (CT, MRI) (一連につき)
 造影剤使用加算 (CT撮影)

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社 令和6年6月分 診療14 区510.192.8 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								

氏名 北里 柴三郎 4
 名 1 男 3 昭 30.8.8 生
 職務上の事由

保険医療機関の所在地及び名称 (床)

傳病名	診療開始日	診療日数	診療回数	診療内容	診療日数	診療回数	診療内容
11	初診	回					
12	再診	回					
再診	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					
診	深夜・緊急	回					
宅	在宅患者訪問診療	回					
診	その他						
薬	薬剤						
20	21 内服薬剤	半	回				
投	内服調剤	×	回				
薬	22 点滴薬剤	半	回				
薬	23 外用薬剤	半	回				
薬	外用調剤	×	回				
薬	25 処方箋	×	回				
薬	26 麻薬		回				
薬	27 調剤		回				
30	31 皮下筋肉内	回					
注射	32 静脈内	回					
針	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						
他	薬剤						
保険	請求点	※	決定点	一部負担金額 円			
①							
②				※高額	円	※公	※公

(29日)

1220 × 1
 コンピューター断層撮影診断料 電子画像管
 理加算 120 × 1
 オムニパーク300注シリンジ100mL
 64.71% 1筒 380 × 1
 *コンピュータ断層診断 450 × 1
 *時間外緊急院内画像診断加算
 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 110 × 1

(80)

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

9999999

2024年10月15日 14:09 FAX番号: 044-541-9210

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社 令和 6 年 6 月分 診療 14 日 510.192.8

1 医科 1 社 1 単独 2 本外

一		一	
公費①		公費①	
公費②		公費②	

保険	0	6	1	4	0	0	8	1
記号・番号	1・100							

氏名 横浜 ペイ子
 年齢 2 女 3 昭 31.4.10 生
 職務上の事由

保険医 川崎市幸区戸手1-9-13
 医療機関 医療法人社団 清恵会 田村外科病院
 の所在地 044-544-6111
 名称 (33 床)

病名	(1) 右乳癌 (主) (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) 令和 6 年 6 月 10 日 (2) 令和 6 年 6 月 3 日 (3) 令和 6 年 6 月 10 日 (4) 令和 6 年 6 月 16 日	診療終了日	中止 治癒	診療日数	10
----	--	-------	---	-------	----------	------	----

11	初診		1 回	382
12	再診	75×	9 回	675
12	再診	52×	6 回	312
12	再診	×	回	
12	再診	190×	1 回	190
12	再診	×	回	
13	医学管理			250
14	在宅		回	
14	在宅		回	
14	在宅		回	
14	在宅		回	
20	投薬		回	
20	投薬	×	回	
20	投薬		回	
20	投薬	×	回	
20	投薬	×	回	
20	投薬		回	
30	注射		回	
30	注射		回	
30	注射		回	
40	処置		1 回	52
50	手術		2 回	6382
50	手術			363
60	検査		13 回	5846
60	検査			11
70	画像		5 回	4691
70	画像			380
80	処方		4 回	256
80	処方		10	24

(5)	不眠症	令和 6 年 6 月 20 日
(6)	上行結腸ポリープ	令和 6 年 6 月 25 日
(7)	横行結腸憩室	令和 6 年 6 月 25 日
(8)	横行結腸癌の疑い	令和 6 年 6 月 25 日
(9)	直腸癌の疑い	令和 6 年 6 月 25 日
(10)	消化管出血	令和 6 年 6 月 25 日
(11)	*初診料 初診 機能強化加算 医療情報取得加算 1 (初診) 医療DX推進体制整備加算 (初診)	382 × 1
(13)	*診療情報提供料 (I) 紹介先: (28日)	250 × 1
(40)	*創傷処置 (1) (100cm ² 未満)	52 × 1
(50)	*創傷処理 (筋肉、臓器に達しないもの) (長径 5cm 未満) 真皮縫合加算 休日加算 2 (手術) [手術施行日 6月16日]	1782 × 1
	ロカイン注 1% 5mL 1管	9 × 1
	*内視鏡的消化管止血術 [手術施行日 6月25日]	4600 × 1
	ナロキソン塩酸塩静注 0.2mg 「AFP」 1mL 1管 覚醒不十分の為ナロキソン使用ペチジン塩酸	

請求点	19,814	一部負担金額 円	
診療の給付			
		※高額	円 ※公 点 ※公 点

2331000000000100000001001
 0614008151019280019814500410300000031006061000000000000000014111212

—		—	
公費①		公費①	
公費②		公費②	

保険	0	6	1	4	0	0	8	1
記号・番号	1・100							

氏名	横浜 ベイ子 2			特記事項
年齢	2 女	3 昭	31.4.10	生
取替上の事由				

保険医療機関の所在地及び名称 (床)

病名		診療開始日		診療日数	①	②
----	--	-------	--	------	---	---

11	初診		回
12	再診	×	回
13	外来管理加算	×	回
14	時間外	×	回
15	休日	×	回
16	深夜	×	回
17	医学管理		
18	往診		回
19	夜間		回
20	深夜・緊急		回
21	在宅患者訪問診療		回
22	その他薬剤		
23	内服薬剤	×	回
24	内服調剤		回
25	外用薬剤	×	回
26	外用調剤		回
27	処方	×	回
28	麻薬		回
29	調剤		回
30	皮下筋肉内		回
31	静脈内		回
32	その他		回
33	処置		回
34	薬剤		
35	手術・麻酔		回
36	薬剤		
37	検査・病理		回
38	薬剤		
39	画像診断		回
40	薬剤		
41	処方せん		回
42	その他		
43	薬剤		

塩注射液 35mg 「タケダ」 3.5% 1mL 1管
 ミダゾラム注射液 10mg 「NIG」 2mL 1管
 生理食塩液 PL 「フソー」 20mL 1管
 YDソリターT3号輸液 500mL 1袋
 フルマゼニル 0.5mg 5mL 注射液 0.5mg 1管
 キシロカインゼリー 2% 30mL
 マグコロール散 68% 分包 50g 2包
 354 × 1

(60) *血液化学検査 10項目以上
 LD, 総蛋白, 総コレステロール
 HDL-コレステロール
 LDL-コレステロール, 尿酸窒素, 尿酸
 ナトリウム及びクロール, カリウム
 グルコース, 鉄, AST, ALT, ALP
 γ-GT, 総ビリルビン, 直接ビリルビン
 CK, ALB (BCP改良法・BCG法)
 103 × 1

*腫瘍マーカー (2) 4項目以上
 抗p53抗体, CEA, CA15-3
 NCC-ST-439, BCA225
 385 × 1

*肝炎ウイルス関連検査 2項目以下
 HBs抗原, HCV抗体定性・定量
 190 × 1

*CRP, 梅毒血清反応定性
 梅毒トレポネーマ抗体定性
 63 × 1

*末梢血液一般検査, 血液像 (自動機械法)
 36 × 1

*尿中一般物質定性半定量検査
 26 × 2

請求点	※	決定点	一部負担金額 円
①			
②			※高額 円 ※公点 ※公点

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社 令和 6 年 6 月分 賦課 14 区= 5 1 0 . 1 9 2 . 8 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	0	8	1
記号・番号	1・100							

氏名 横浜 ベイ子 3
 名 2 女 3 昭 31.4.10 生
 職務上の事由

保険医療機関の所在地及び名称 (床)

病名	診療開始日	診療日数	診療回数	診療内容	診療単位数	一部負担金額 円
11 初診			回			
12 再診			回			
外来管理加算			回			
診間外			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			
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 併薬			回			
27 調薬						
30 31 皮下筋肉内			回			
注射			回			
32 静脈内			回			
33 その他			回			
40 処置			回			
処置						
50 手術・麻酔			回			
手術						
60 検査・病理			回			
検査						
70 画像診断			回			
画像						
80 処方せん			回			
その他						
他						
請求点						
決定点						
一部負担金額 円						
※高額						
※公						
※公						
点						

- *血液採取(静脈) B-V 40 × 1
- *生化学的検査(II)判断料 144 × 1
- *血液学的検査判断料 125 × 1
- *生化学的検査(I)判断料 144 × 1
- *免疫学的検査判断料 144 × 1
- *超音波検査(断層撮影法)(心臓超音波検査を除く)(訪問診療時以外の場合)(その他), 乳房 350 × 1
- *乳腺穿刺又は針生検(生検針によるもの)(片側) 690 × 1
- ロカイン注1% 5mL 1管
- ポピヨドン液10% 10mL 11 × 1
- *内視鏡下生検法(1臓器につき) 2臓器
- ク 直腸
- カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸 620 × 1
- *細胞診(穿刺吸引細胞診, 体腔洗浄等によるもの) 1部位 190 × 1
- *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)対象患者(セルブロック法による免疫染色病理組織標本作製): 乳癌を疑う患者 720 × 1
- *病理組織標本作製(組織切片によるもの) 2臓器
- ク 直腸
- カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸 1720 × 1
- *病理判断料 130 × 1
- (70) *撮影部位(単純撮影): 腹部
- 単純撮影(診断) 128 × 1
- 単純撮影(デジタル撮影) 102 × 1

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社 令和6年6月分 診療14 回 510、192、8 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	0	6	1	4	0	0	8	1
記号・番号	1・100							

氏名	横浜 ベイ子 4			特記事項
性別	女	年齢	3 昭 31.4.10	生
診療上の事由				

保険医療機関の所在地及び名称 (株)

傷病名	診療開始日	診療日数	診療回数

11	初診		回
12	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
	夜間		回
	深夜・緊急		回
	在宅患者訪問診療		回
	その他		
	薬剤		
20	21 内服薬剤		単
	内服調剤	×	回
	22 外用薬剤		単
	外用調剤	×	回
	25 処方箋	×	回
	26 薬		回
	27 調剤		
30	31 皮下筋肉内		回
	32 静脈内		回
	33 その他		回
40	処置		回
	薬剤		
50	手術・麻酔		回
	薬剤		
60	検査・病理		回
	薬剤		
70	画像診断		回
	薬剤		
80	処方せん		回
	その他		
	薬剤		

電子媒体保存撮影 2回
 電子画像管理加算 (単純撮影) 57 × 1
 *乳房撮影 (診断) (一連につき) 306 × 1
 *撮影部位 (CT撮影): 胸部・肩
 CT撮影 (16列以上64列未満のマルチスライス型の機器による場合)
 造影剤使用加算 (CT撮影) (5日)
 1400 × 1
 コンピューター断層撮影診断料 電子画像管理加算 120 × 1
 オムニパーク300注シリンジ100mL 64.71% 1筒 380 × 1
 *撮影部位 (MRI撮影): 胸部 (肩を除く)
 MRI撮影 (1.5テスラ以上3テスラ未満の機器による場合) (面診共同)
 2回目以降減算 (CT、MRI) (一連につき) (7日)
 1064 × 2
 *コンピュータ断層診断 450 × 1
 (80) *外来・在宅ベースアップ評価料 (I) (初診時) 6 × 1
 *外来・在宅ベースアップ評価料 (I) (再診時) 2 × 9
 *処方箋料 (その他) 60 × 4
 *一般名処方加算2 (処方箋料) 8 × 2
 紹介患者 (紹介元〇〇クリニック)
 内視鏡予定にて感染症検査施行

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