

渡辺 帆南

421564 0000
診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社令和 6年 6月分 県番 14 区 2603538

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

保険医 神奈川県相模原市南区豊町17-36
診療機関 No (042) 742-0211
の所在 医療法人社団仁恵会 黒河内病院
地及び 100
名称 診療科 (01内科) (5 床)

傷病名	診療開始日	診療終了日	診療回数	診療日数	傷病名	診療開始日	診療終了日	診療回数	診療日数
(1) 急性上気道炎	(1) 6年 6月 1日		治ゆ	4日	(6) 脳梗塞の疑い	6. 6. 10			
(2) 発熱	(2) 6年 6月 1日		治ゆ		(7) 甲状腺機能低下症	6. 6. 10			
(3) COVID-19の疑い	(3) 6年 6月 1日		中止		(8) 糖尿病の疑い	6. 6. 10			
(4) インフルエンザの疑い	(4) 6年 6月 1日		中止		(9) 高血圧症	6. 6. 10			
(5) 急性咽頭炎	(5) 6年 6月 1日		治ゆ		(10) アルツハイマー型認知症	6. 6. 10			
以下、摘要欄					(11) ビタミンB12欠乏症	6. 6. 10			
11 初診	深夜	1回	782		(12) 急性心筋梗塞の疑い	6. 6. 29			
12 再診	75x	4回	300		(13) 急性大動脈解離	6. 6. 29			
再診	外来管理加算	52x	104		(14) 胸痛	6. 6. 29			
診	時間外	x			傷病名(1)	治ゆ	6. 6. 4		
休	日	x			傷病名(2)	治ゆ	6. 6. 4		
深	夜	x			傷病名(3)	中止	6. 6. 1		
13 医学管理			830 1000		傷病名(4)	中止	6. 6. 1		
14 往診					傷病名(5)	治ゆ	6. 6. 4		
在	夜間				傷病名(6)	中止	6. 6. 10		
宅	深夜・緊急				傷病名(7)	中止	6. 6. 10		
	在宅患者訪問診療				傷病名(8)	中止	6. 6. 10		
	その他		1300		傷病名(12)	中止	6. 6. 29		
	薬剤								
20 投	21 内服薬剤	3x	6						
	内服調剤	11x	11						
	22 屯服薬剤								
	23 外用薬剤								
	外用調剤	x							
25 処	処方	42x	42						
26 麻	垂								
27 調	基								
30 注	31 皮下筋肉内								
射	32 静脈内								
	33 その他	2回	171						
40 処	処方								
50 手	手術・麻酔								
手	薬剤								
60 検	検査・病理	18回	4041						
査	薬剤								
70 画	画像診断	6回	2840						
面	薬剤		331						
80 他	処方せん	2回	136						
	その他		12						
	薬剤								

- ⑪ * 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
- ⑫ * 同日再診 1回
- ⑬ * 救急搬送看護体制加算²(夜間休日救急搬送医学管理料) 200 ~~400~~ X 1
- * 夜間休日救急搬送医学管理料 600 X 1
- ⑭ * 救急搬送診療料 1300 X 1
- ⑰ * カロナール錠200 200mg 3錠 2 X 3
- ⑳ * 点滴注射 ヴィーンF輸液 500mL 1袋 102 X 1 (次頁に続く)

請求点	※	決定点	一部負担金額 円	
11,070				
10,906				
①				
②			※高額	円※公 点※公 点

133070000000000000000000000000

421564 0000

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社令和 6年 6月分 県番 14 区コ 2603538

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		特記事項
職務上の事由	1男 3昭 30. 8. 8 生		

保険医 神奈川県相模原市南区豊町17-36
 診療機関 Tel (042) 742-0211
 の所在地及び名称 医療法人社団仁恵会 黒河内病院
 診療科 (01内科) 100
(~~51~~ 床)

傷病名	診療開始日	診療終了日	診療日数①	診療日数②	日
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
在宅 深夜・緊急					回
在宅 在宅患者訪問診療					回
在宅 その他					
在宅 薬剤					
20 21 内服薬剤					単
22 内服調剤					回
23 24 外用薬剤					単
25 外用調剤					回
26 処方					回
27 麻薬					回
27 調剤					
30 31 皮下筋肉内					回
32 33 静脈内					回
33 その他					回
40 処方					回
40 薬剤					
50 手術・麻酔					回
50 薬剤					
60 検査・病理					回
60 薬剤					
70 画像診断					回
70 薬剤					
80 処方せん					回
80 その他					
80 薬剤					

アセリオ静注液1000mgバッグ 1,000mg/100mL 1袋
 ペルジピン注射液10mg 10mL 2A 69 X 1

 ⑥ * SARS-CoV-2 核酸検出 (検査委託以外) 700 X 1
 SARS 核酸検出) 医学的根拠; 発熱
 * 血液化学検査 15項目
 TP, Alb (BCP改良法・BCG法), AST, ALT, LD, γ-GT, TG, UA, BUN, クレアチニン, ナトリウム及びクロール, カリウム, HDL-コレステロール, CK, LDLコレステロール 103 X 1
 * 心筋トロポニンI 109 X 1
 * 血液化学検査 17項目
 TP, Alb (BCP改良法・BCG法), Bil/総, AST, ALT, γ-GT, グルコース, TG, UA, BUN, ナトリウム及びクロール, カリウム, カルシウム, HDL-コレステロール, クレアチニン, CK, LD 103 X 1
 ビタミンB1, ビタミンB12, アンモニア 425 X 1
 * 末梢血液一般, 末梢血液像 (自動機検法) 36 X 1
 * 末梢血液一般, 末梢血液像 (自動機検法), HbA1c 85 X 1
 * TSH 98 X 1
 (次頁に続く)

保険	請求	点	※	決定	点	一部負担金額 円
の①						
給付②						※高額 円 ※公 点 ※公 点

421564 0000

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社 令和 6 年 6 月分 県番 1 4 医 2 6 0 3 5 3 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			特記事項
職務上の事由	1 男 3 昭 30. 8. 8 生			

保険医 神奈川県相模原市南区豊町17-36
 療機関 TEL (042) 742-0211
 の所在 医療法人社団仁恵会 黒河内病院
 地及び 100
 名称 診療科 (01内科) (5± 床)

傷病名	診療開始日	診療終了日	診療日数		
			診	保	日

11	初診			回
12	再診	X		回
	外来管理加算	X		回
	時間外	X		回
	休日	X		回
	深夜	X		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	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 麻薬			回
	27 調剤			
30	31 皮下筋内内			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			

⑥⑥	* 内分泌学的検査 2項目			
	FT 3, FT 4	242 X		1
	* C反応性蛋白 (CRP)	16 X		1
	* インフルエンザウイルス抗原定性	132 X		1
	* 鼻腔・咽頭拭い液採取	25 X		1
	* 血液採取料 (静脈)	40 X		2
	* 外来迅速検体検査加算 5項目	50 X		1
	* 認知機能検査心理 (操作が容易) (その他)	80 X		1
	* 心電図 (四肢単極・胸部誘導含むP12誘導)	130 X		1
	* 時間外緊急院内検査加算	200 X		1
	時外緊急院内検査; 01日21時10分			
	* 神経学的検査	500 X		1
	* 血液学的検査判断料	125 X		1
	* 生化学的検査 (I) 判断料	144 X		1
	* 生化学的検査 (II) 判断料	144 X		1
	* 免疫学的検査判断料	144 X		1
	* 微生物学的検査判断料	150 X		1
	* 神経・筋検査判断料	180 X		1
	* 検体検査管理加算 (I)	40 X		1
⑦⑦	* 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		2
	* コンピューター断層診断	450 X		1
	* MRI撮影 (その他)			
	(2回目以降 100分の80算定)			
	電子媒体に保存 1回			
	撮影部位 (MRI撮影): 頭部 (脳・副鼻腔を除く)			
	(次頁に続く)			

診療	請求	点	※	決定	点	一部負担金額 円			
の①									
給付②						※高額	円	※公	点

421564 0000

診療報酬明細書 (医科入院外)

1 社令和 6年 6月分 県番 14 区 2603538

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	1	4	0	7	0	1
----	---	---	---	---	---	---	---	---

記号・番号

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			

保険医療機関の所在地及び名称 神奈川県相模原市南区豊町17-36
TEL (042) 742-0211
医療法人社団仁恵会 黒河内病院
診療科 (01内科) 100 (5± 床)

診療開始日		診療終了日		診療日数		保険診療日数		保険外診療日数	
-------	--	-------	--	------	--	--------	--	---------	--

11	初診		回	
12	再診	X	回	
再診	外来管理加算	X	回	
再診	時間外	X	回	
再診	休日	X	回	
再診	深夜	X	回	
13	医学管理			
14	往診		回	
在宅	夜間		回	
在宅	深夜・緊急		回	
在宅	在宅患者訪問診療		回	
在宅	その他			
在宅	薬剤			
20	21 内服薬剤		単	
投	内服調剤	X	回	
22	22 点滴薬剤		単	
23	23 外用薬剤		単	
薬	外用調剤	X	回	
25	25 処方	X	回	
26	26 麻薬		回	
27	27 調剤			
30	31 皮下筋肉内		回	
注	32 静脈内		回	
射	33 その他		回	
40	処方		回	
処	薬			
50	手術・麻酔		回	
手	薬			
60	検査・病理		回	
検	薬			
70	画像診断		回	
画	薬			
80	処方せん		回	
他	その他			
他	薬			

⑦ 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) (6月10日) 840 X 1
* CT撮影 (16列以上64列未満マルチスライス型機器)
電子媒体に保存 1回
撮影部位 (CT撮影) : 胸部・肩
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) (6月29日) 1020 X 1
* 時間外緊急院内画像診断加算
時外緊急院内画診始; 01日21時05分 110 X 1
* オムニパーク300注100mL 64.71%
1瓶 331 X 1

⑧ * 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) 68 X 2
* 外来・在宅ベースアップ評価料 (I) 2 (再診時等) 2 X 3
* 外来・在宅ベースアップ評価料 (I) 1 (初診時) 6 X 1

⑨ * 電子的診療情報評価料 30 X 1

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

421780 0000

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社令和 6 年 6 月分 県番 1 4 医コ 2 6 0 3 5 3 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	1	1	9	2
記号・番号	1・100							

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

保険医 神奈川県相模原市南区豊町17-36
 療機関 Tel (042) 742-0211
 の所在 医療法人社団法人 黒河内病院
 地及び 診療科 (10外科) 209 (5床)

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

診察開始日	(1) 6年6月10日	保	9日
	(2) 6年6月3日	中	止
	(3) 6年6月10日		
	(4) 6年6月16日	治	ゆ
	(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
	傷病名(2) 中止		6. 6. 10
	傷病名(4) 治ゆ		6. 6. 24

11 初診		1回	302
12 再診	75x	6回	450
再 外来管理加算	52x	3回	156
診 時間外	x	回	
休 日	190x	1回	190
深 夜	x	回	

13 医学管理			850
---------	--	--	-----

14 往診		回	
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		2単	24
内服調剤	11x	1回	11
22 屯服薬剤		単	
23 外用薬剤		単	
外用調剤	x	回	
薬 25 処方	42x	1回	42
26 麻薬		回	
27 調剤			

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

40 処置		1回	52
薬 剤			63

50 手術・麻酔		2回	6782
薬 剤			364

60 検査・病理		15回	10585
検 薬 剤			22

70 画像診断		6回	3719
画 薬 剤			380

80 処方せん		3回	196
他 薬 剤			18

- * ウ 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
- ⑪ * 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
- ⑬ * 診療情報提供料 (I) (6月28日) 250 X 1
- * 夜間休日救急搬送医学管理料 600 X 1
- ⑳ * セフカペンピボキシル塩酸塩錠100mg 「SW」 3錠 12 X 2
- ㉑ * 創傷処置 (100cm²未満) (術後14日以内) 52 X 1
- ㉕ * (休) 創傷処理 (筋肉、臓器に達しないもの・長径5cm未満・真皮縫合) 1782 X 1
- ポビドンヨード外用液10% 「明治」 10mL
- ロカイン注1% 5mL 1A 11 X 1 (6月16日)
- * 内視鏡的大腸ポリープ切除術 (長径2cm未満) 5000 X 1
- キシロカインゼリー2% 30mL (次頁に続く)

保険	請求点	※ 決 定 点	一部負担金額 円
療 費	24,194		
の ①	24,194		
給 付			※高額 円 ※公 点 ※公 点

2331000000000100000001001

421780 0000

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社和 6 年 6 月分 県番 14 医 2603538

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	1	4	1	1	7	2
記号・番号	1-100							

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

保険医 神奈川県相模原市南区豊町17-36
 療機関 TEL (042) 742-0211
 の所在 医療法人社団仁恵会 黒河内病院
 地及び 209
 名称 診療科 (10外科) (5-1 床)

傷病名	診療開始日	診療日数	診療日数①	診療日数②	日			
11 初診		回						
12 再診		X 回						
再診		X 回						
診休		X 回						
診夜		X 回						
13 医学管理								
14 往診		回						
在夜		回						
深夜・緊急		回						
在宅患者訪問診療		回						
その他薬								
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 麻薬		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						
処薬								
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						
その他薬								
他薬								
保険	調	水	点	※	決	定	点	一部負担金額 円
の①								
付②								※高額 円※公 点※公 点

マゲコロール散68%分包100g 1包
 ナロキソン塩酸塩静注0.2mg「AFP」
 1mL 1A
 (麻)
 ペチジン塩酸塩注射液35mg「タケダ」
 3.5%1mL 1A
 ミダゾラム注10mg「サンド」 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 353 X 1
 (6月25日)

⑥0 * 尿一般 26 X 1
 * 血液化学検査 19項目
 TP,
 Alb (BCP改良法・BCG法),
 BIL/総, AST, ALT, ALP, LD,
 γ-GT, CK, グルコース, UA, BUN,
 クレアチニン, ナトリウム及びクロール,
 カリウム, HDL-コレステロール,
 LDLコレステロール, BIL/直, Fe
 103 X 1

* 末梢血液一般,
 末梢血液像 (自動機成法) 36 X 1
 * 迅速細胞診 (検査中) 450 X 1
 * T-M (組織切片) 1臓器 860 X 1
 ク直腸
 カ上行結腸、横行結腸及び下行結腸
 * エストロゲンレセプター検査,
 HER2タンパク,
 免疫染色病理組織標本作製 (その他)
 1臓器 1810 X 1
 (次頁に続く)

421780 0000

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社令和 6年 6月分 県番 14 区 2603538

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	1	4	1	1	2	9	2
記号・番号	1・100								

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

保険医 神奈川県相模原市南区豊町17-36
 療機関 TEL (042) 742-0211
 の所在 医療法人社団仁恵会 黒河内病院
 地及び 209
 名称 診療科 (10外科) (5社 床)

傷病名	診療開始日	診療日数	診保 表①	日	診保 表②	日
11 初診				回		
12 再診			X	回		
再 外来管理加算			X	回		
診 時 間 外			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 在宅患者訪問診療				回		
その他 薬 剤						
20 21 内服薬剤			X	回		
内服調剤				回		
22 屯服薬剤				回		
23 外用薬剤			X	回		
外用調剤				回		
25 処方			X	回		
26 療 養				回		
27 調 査						
30 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						
薬 剤						
保 険 求 点	※ 決 定 点		一部負担金額 円			
の①						
付②			※高額	円	※公	点

- ⑥⑩ * 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) 16 X 1
 * 梅毒トレポネーマ抗体定性 32 X 1
 * 肝炎ウイルス関連検査 2項目
 HBs抗原, HCV抗体定性・定量 190 X 1
 * 血液採取料 (静脈) 40 X 1
 * 外来迅速検体検査加算 5項目 50 X 1
 * 超音波検査 (断層 (心臓超音波検査を除く (その他))) (その他) 350 X 1
 * 乳腺穿刺又は針生検 (片側) (生検針) 690 X 1
 ロカイン注1% 5mL 1A
 ポビドンヨード外用液10%「明治」 10mL 11 X 1
 * EUS-FNA 4800 X 1
 ロカイン注1% 5mL 1A
 ポビドンヨード外用液10%「明治」 10mL 11 X 1
 * 血液学的検査判断料 125 X 1
 * 病理学的検査判断料 130 X 1
 * 生化学的検査 (I) 判断料 144 X 1
 * 生化学的検査 (II) 判断料 144 X 1
 * 免疫学的検査判断料 144 X 1
 * 検体検査管理加算 (手)II 100 X 1
- ⑦⑩ * X-P (I) (デジタル)
 電子媒体に保存 2回
 撮影部位 (単純撮影) : 腹部
 電子媒体保存撮影 0.2回
 電子画像管理加算 (単純撮影) 287 X 1
 (次頁に続く)

421780 0000

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社令和 6年 6月分 県番 14 区 2603538

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	1	1	2	9	2
記号・番号	1・100								

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

特記事項

保険区 神奈川県相模原市南区豊町17-36
 療機関 Tel (042) 742-0211
 の所在 医療法人社団仁恵会 黒河内病院
 地及び 診療科 (10外科) 209 (51 床)

病名	診療開始日	診療日数	診療内容		診療報酬	保険	日
			①	②			
11 初診			回				
12 再診			回				
再診			回				
診			回				
休			回				
深			回				
夜			回				
13 医学管理							
14 往診			回				
在			回				
夜			回				
間			回				
深			回				
夜・緊急			回				
在宅患者訪問診療							
その他							
薬							
20 21 内服薬剤			単				
投			回				
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 調剤			回				
30 31 皮下筋肉内			回				
注			回				
32 静脈内			回				
射			回				
33 その他			回				
40 処方			回				
処方			回				
50 手術・麻酔			回				
手術			回				
60 検査・病理			回				
検査			回				
70 画像診断			回				
画像			回				
80 処方せん			回				
他			回				
薬			回				
①							
②							

⑩ * X-P (イ) (デジタル)
 電子媒体に保存 4回
 撮影部位・単純:その他;乳房
 電子媒体保存撮影 04回
 電子画像管理加算 (単純撮影)
 断層撮影 (デジタル)
 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 (特殊撮影) 816 X 1
 * 造影剤使用加算 (CT)
 * コンピューター断層診断 450 X 1
 * MRI撮影 (その他)
 (2回目以降 100分の80算定)
 電子媒体に保存 2回
 撮影部位 (MRI撮影):胸部 (肩を除く)
 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) (6月7日) 840 X 1
 * CT撮影 (16列以上64列未満マルチスラ
 イス型機器)
 電子媒体に保存 1回
 撮影部位 (CT撮影):胸部・肩
 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) (6月5日) 1020 X 1
 * 他医撮影写真診断 (乳房撮影) 306 X 1
 * オムニパーク300注シリンジ100mL 64
 .71% 1筒 380 X 1

 ⑪ * 処方箋料 (リフィル以外・その他) 60 X 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) 68 X 2
 (次頁に続く)

421780 0000

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社令和 6年 6月分 県番 14 医 2603538

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	1	1	2	9	1	2
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

記号・番号 1・100

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

保険医療機関 神奈川県相模原市南区豊町17-36
 の所在地及び名称 医療法人社団仁恵会 黒河内病院
 診療科 (10 外科) 209 (5+1 床)

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

11	初診		回
12	再診	X	回
再診	外来管理加算	X	回
診	時間外	X	回
	休日	X	回
	深夜	X	回
13	医学管理		
14	往診		回
在宅	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		量
投	内服調剤	X	回
	22 屯服薬剤		量
	23 外用薬剤		量
薬	外用調剤	X	回
	25 処方	X	回
	26 麻酔		回
	27 調剤		
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		
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		
	薬剤		

③ * 外来・在宅ベースアップ評価料 (I) 2 (再診時等) 2 X 6
 * 外来・在宅ベースアップ評価料 (I) 1 (初診時) 6 X 1

④ * 液体酸素・可搬式液化酸素容器(LGC) 36L = 11.16

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