

佐々木HP 慶良美加

6860 ON 4874 11月9日 10月27日

*000002004/01/

診療報酬明細書 (医科入院外)

1 社令和

6年

6月分

患者番号

14医=010, 036. 2

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 | テスト・2004 | | | | | | | (枝番) |

氏名 北出 柴三郎
 年齢 1男 31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 (57床)

| 傷病名 | 診療開始日 | 診療終了日 | 診療内容 | 診療日数 |
|-----------------|--------------|-------|------|------|
| (1) 急性上気道炎 | (1) 6年 6月 1日 | | 治ゆ | 4日 |
| (2) 発熱 | (2) 6年 6月 1日 | | 治ゆ | |
| (3) COVID-19の疑い | (3) 6年 6月 1日 | | 中止 | |
| (4) インフルエンザの疑い | (4) 6年 6月 1日 | | 中止 | |
| (5) 急性咽頭炎 | (5) 6年 6月 1日 | | 治ゆ | |

| | | | |
|---------|----------|-----|------|
| 11 初診 | 深夜 | 2回 | 1065 |
| 12 再診 | | 3回 | 225 |
| 12 再診 | 外来管理加算 | 52× | 104 |
| 12 診 | 時 間 外 | × | 同 |
| 12 診 | 休 日 | × | 同 |
| 12 診 | 深 夜 | × | 同 |
| 13 医学管理 | | | 750 |
| 14 在宅 | 往診 | 回 | |
| 14 在宅 | 夜間 | 回 | |
| 14 在宅 | 深夜・緊急 | 回 | |
| 14 在宅 | 在宅患者訪問診療 | 回 | |
| 14 在宅 | その他 | | 1300 |
| 20 投薬 | 21 内服薬剤 | 1回 | 11 |
| 20 投薬 | 22 内服調剤 | 11× | |
| 20 投薬 | 23 外用薬剤 | 1回 | |
| 20 投薬 | 24 外用調剤 | × | |
| 20 投薬 | 25 処方 | 42× | 42 |
| 20 投薬 | 26 薬 | 回 | |
| 20 投薬 | 27 薬 | 回 | |
| 30 注射 | 31 皮下筋肉内 | 回 | |
| 30 注射 | 32 静脈内 | 回 | |
| 30 注射 | 33 その他 | 1回 | 171 |
| 40 処置 | 処置 | 回 | |
| 50 手術 | 手術・麻酔 | 回 | |
| 60 検査 | 検査・病理 | 18回 | 3731 |
| 70 画像 | 画像診断 | 7回 | 4610 |
| 70 画像 | 薬 | | 380 |
| 80 処方 | 処方せん | 2回 | 138 |
| 80 他 | その他 | | |

| | |
|-----------------------|----------|
| (6) 高血圧症 | 6. 6. 10 |
| (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 (中止) | 6. 6. 29 |
| (14) 急性大動脈解離 (転医) | 6. 6. 29 |

- ⑪ * 医療情報取得加算1 (初診) 3 X 1
- ⑫ * 同日再診 75. X 1
- ⑬ * 研修用: 夜間休日救急搬送医学管理料 600 X 1
- * 連携強化診療情報提供料 150 X 1
- ⑭ * 救急搬送診察料 1300 X 1
- ⑰ ★ カロナール錠200 200mg 3錠 2 X 3
- ★ 【般】デキストロメトर्फアン臭化水素 酸塩錠15mg 3錠 2 X 1
- ★ 【般】スピロノラクトン錠25mg 1錠
- 研修用: パルピディオ配合錠MD「トローワ」 1錠
- 研修用: アリセプトD錠3mg 1錠
- メコバラミン錠500μg「SW」 0.5mg 9 X 1
- ★ 【般】スピロノラクトン錠25mg 1錠
- メコバラミン錠500μg「SW」 0.5mg 1 X 14

(次頁に続く)

| | | | |
|-------|--------|----------|-----|
| 請求点 | 12,527 | 一部負担金額 円 | |
| 保険給付① | | ※高額 | 円※公 |
| 保険給付② | | 点※公 | 点 |

1330700000000000000020044
 061407010100362001252700080870000090406066000000000000001411121

*000002004/ /

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社合和 6年 6月分 県番 14医=010, 036. 2 1医科 1社 1単独 2本外

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| 公費① | | 公費② | |
| 公費③ | | 公費④ | |

| | | | | | | | | | |
|-------|----------|---|---|---|---|---|---|------|--|
| 保険 | 0 | 6 | 1 | 4 | 0 | 7 | 0 | 1 | |
| 記号・番号 | テスト・2004 | | | | | | | (検査) | |

氏名 北里 柴三郎

年齢 1男 3昭30.8.8生

職務上の事山

特記事項

保険医療機関の所在地及び名称

(57床)

| | | | | |
|-----|-------|-------|------|------|
| 傷病名 | 診療開始日 | 診療終了日 | 診療回数 | 診療日数 |
|-----|-------|-------|------|------|

| | | | |
|----|----------|---|---|
| 11 | 初診 | | 回 |
| 12 | 再診 | | 回 |
| 12 | 再診 | × | 回 |
| 12 | 再診 | × | 回 |
| 12 | 再診 | × | 回 |
| 12 | 再診 | × | 回 |
| 12 | 再診 | × | 回 |
| 13 | 医学管理 | | |
| 14 | 往診 | | 回 |
| 14 | 夜間 | | 回 |
| 14 | 深夜・緊急 | | 回 |
| 14 | 在宅患者訪問診療 | | 回 |
| 14 | その他 | | |
| 14 | 薬剤 | | |
| 20 | 21 内服薬剤 | | 出 |
| 20 | 22 内服薬剤 | × | 回 |
| 20 | 22 屯服薬剤 | | 出 |
| 20 | 23 外用薬剤 | | 出 |
| 20 | 23 外用薬剤 | × | 回 |
| 20 | 25 処方 | × | 回 |
| 20 | 26 薬 | | 回 |
| 20 | 27 調剤 | | |
| 30 | 31 皮下筋肉内 | | 回 |
| 30 | 32 静脈内 | | 回 |
| 30 | 33 その他 | | 回 |
| 40 | 処方 | | 回 |
| 40 | 薬剤 | | |
| 60 | 手術・麻酔 | | 回 |
| 60 | 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 | | |

②③ ★【般】デカリニウム塩化物トローチ0.25 mg 10錠 喉が痛いとき 6 X 1

③④ * 研修用：ヴィーンF輸液 500mL 1袋
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
* 点滴注射 102 X 1

⑥⑩ * 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：「発熱症状あり。COVID-19が疑われた為、検査を要した」
* 血液化学検査 17項目
BIL/総, TP, BUN, クレアチニン, UA, グルコース, ナトリウム及びクロール, カリウム, カルシウム, Tcho, AST, ALT, γ-GT, CK, LD, TG, HDL-コレステロール 103 X 1
* ビタミンB1, ビタミンB12, アンモニア 425 X 1

* 血液化学検査 15項目
TP, ALP, 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, B-LDLコレステロール 103 X 1
* 心筋トロポニンI 109 X 1
* HbA1c, 末梢血液一般 70 X 1
(次頁に続く)

| | | | |
|---------|---|-----|-----------------|
| 請求点 | ※ | 決定点 | 一部負担金額 円 |
| 保険診療の給付 | | | |
| | | | ※高額 円 ※公 点 ※公 点 |

*000002004/ /

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社会和 6年 6月分 患者 14医科 010, 036, 2 | 1 医科 | 1 社 | 1 単独 | 2 本外

| | |
|-----|-----|
| 公費① | 公費② |
| 公費③ | 公費④ |

| | | | | | | | | |
|-------|----------|---|---|---|---|---|---|------|
| 保険 | 0 | 6 | 1 | 4 | 0 | 7 | 0 | 1 |
| 記号・番号 | テスト・2004 | | | | | | | (枝番) |

| | | | |
|--------|--------|-----------|------|
| 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 | (57床) |

| | | | | |
|-----|-------|-------|-------|-------|
| 傷病名 | 診療開始日 | 診療終了日 | 診療日数① | 診療日数② |
|-----|-------|-------|-------|-------|

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

| | | | |
|----|-----------------------------|--------|---|
| ⑥⑩ | * 末梢血液一般 | | |
| | 末梢血液像 (自動機械法) | 36 X | 1 |
| | * 内分泌学的検査 2項目 | | |
| | FT 3, FT 4 | 242 X | 1 |
| | TSH | 98 X | 1 |
| | * インフルエンザウイルス抗原定性 | 132 X | 1 |
| | * C反応性蛋白 (CRP) | 16 X | 1 |
| | * 鼻腔・咽頭拭い液採取 | 25 X | 1 |
| | * 経皮的動脈血酸素飽和度測定 (1日につき) | 35 X | 1 |
| | * 静脈採血 | 40 X | 2 |
| | * 認知機能検査心理 (操作が容易) (その他) | 80 X | 1 |
| | * 研修用: 神経学的検査 | 500 X | 1 |
| | * 心電図検査 (6誘導以上) | 90 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 |
| | * 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 |
| | * 神経・筋検査判断料 | 180 X | 1 |
| ⑦⑩ | * X-P (イ) (デジタル) | | |
| | 電子媒体に保存 1回 | 153 X | 2 |
| | 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) | 57 X | 2 |
| | * 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) | | |
| | 撮影部位 (MRI撮影): 頭部 (脳) | | |
| | 電子画像管理加算 (CT・MRI) | | |
| | 電子媒体に保存 1回 | 1450 X | 1 |
| | (次頁に続く) | | |

| | | | | |
|-----|-----|---|-----|-----------------|
| 保険料 | 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 |

*000002004/ /

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社令和 6年 6月分 県第 1 4区= 0 1 0, 0 3 6, 2 | 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 | テスト・2004 | | | | | | | (枝番) |

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

特記事項

保険医療機関の所在地及び名称 (57 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 | |
| 12 | 再診 | | | 回 | |
| 12 | 再診 | | | 回 | |
| 12 | 再診 | | | 回 | |
| 12 | 再診 | | | 回 | |
| 13 | 医学管理 | | | | |
| 14 | 在宅 | | | 回 | |
| 14 | 在宅 | | | 回 | |
| 14 | 在宅 | | | 回 | |
| 14 | 在宅 | | | 回 | |
| 20 | 投薬 | | | 回 | |
| 21 | 投薬 | | | 回 | |
| 22 | 投薬 | | | 回 | |
| 23 | 投薬 | | | 回 | |
| 25 | 投薬 | | | 回 | |
| 26 | 投薬 | | | 回 | |
| 27 | 投薬 | | | 回 | |
| 30 | 注射 | | | 回 | |
| 31 | 注射 | | | 回 | |
| 32 | 注射 | | | 回 | |
| 33 | 注射 | | | 回 | |
| 40 | 処置 | | | 回 | |
| 50 | 手術 | | | 回 | |
| 60 | 検査 | | | 回 | |
| 70 | 画像 | | | 回 | |
| 80 | 処方 | | | 回 | |
| 80 | 処方 | | | 回 | |

電子媒体保存撮影 0 1 回
 (6月10日)
 * CT撮影 (16列以上64列未満マルチスライス型機器)
 (2回目以降 100分の80算定)
 撮影部位 (CT撮影) : 頭部 (副鼻腔を除く)
 電子画像管理加算 (CT・MRI)
 電子媒体に保存 1回 840 X 1
 電子媒体保存撮影 0 1 回
 (6月29日)
 * 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)
 撮影部位 (CT・他) : 胸腹部
 電子画像管理加算 (CT・MRI)
 電子媒体に保存 1回
 電子媒体保存撮影 0 1 回
 オムニパーク300注シリンジ100mL 64
 .71% 1筒 1720 X 1
 (6月29日)
 * 時間外緊急院内画像診断加算 110 X 1
 時間外緊急院内画像診断; 0 1 日 2 1 時 0 5 分

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) 60 X 1
 8 X 1
 * 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) 60 X 1
 10 X 1

| | | | | | | | |
|------|----|---|---|---|---|---|----------|
| 診療報酬 | 請求 | 点 | 減 | 決 | 定 | 点 | 一部負担金額 円 |
| 診療報酬 | 請求 | 点 | 減 | 決 | 定 | 点 | 一部負担金額 円 |
| 診療報酬 | 請求 | 点 | 減 | 決 | 定 | 点 | 一部負担金額 円 |

*000002014/01/

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社令和 6年 6月分 県番 14医コ 010, 036, 2 1医科 1社 1単独 2本外

入会者 6660 ONV 723 組 1 日 10月 10日 2024年 10月 10日

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| - | | | |
| 公負① | | 公受① | |
| 公負② | | 公受② | |

| | | | | | | | | | |
|-------|-------|---|---|---|---|---|---|------|---|
| 保険 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 記号・番号 | 1・100 | | | | | | | (枝計) | |

| | | | | | |
|--------|-------------------|--|--|------|--|
| 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 | | | | | |

保険医療機関 神奈川県横浜市鶴見区下末吉1-13-8
 045-581-3123
 の所在地及び名称 医療法人社団育成社 佐々木病院 (57床)

| | | | | | | |
|-----|------------|-------|---------------|----|------|----|
| 傷病名 | (1) 右乳がん | 診療開始日 | (1) 6年 6月 10日 | 中止 | 診療日数 | 9日 |
| | (2) 右乳がん疑い | | (2) 6年 6月 3日 | 中止 | | 日 |
| | (3) 便秘症 | | (3) 6年 6月 10日 | | | 日 |
| | (4) 左中指切傷 | | (4) 6年 6月 16日 | 治癒 | | 日 |

| | | | | |
|----|--------|------|-----|-----|
| 11 | 初診 | 1回 | 294 | |
| 12 | 再診 | 75x | 7回 | 525 |
| 再診 | 外来管理加算 | 52x | 4回 | 208 |
| 診時 | 時間外 | x | 回 | |
| 診休 | 日 | 190x | 1回 | 190 |
| 診深 | 夜 | x | 回 | |

13 医学管理 500

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

| | | | | |
|----|---------|---|---|--|
| 20 | 21 内服薬剤 | | 出 | |
| 投 | 内服調剤 | x | 回 | |
| | 22 屯服薬剤 | | 回 | |
| | 23 外用薬剤 | | 回 | |
| 薬 | 外用調剤 | x | 回 | |
| | 25 処方 | x | 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 | 1回 | 52 |
| 処 | 薬剤 | | |

| | | | |
|----|-------|----|------|
| 50 | 手術・麻酔 | 2回 | 6782 |
| 手 | 薬剤 | | 348 |

| | | | |
|----|-------|-----|------|
| 60 | 検査・病理 | 16回 | 7433 |
| 検 | 薬 | | 18 |

| | | | |
|----|------|----|------|
| 70 | 画像診断 | 5回 | 4003 |
| 四 | 薬 | | 380 |

| | | | |
|----|------|----|------|
| 80 | 処方せん | 4回 | 256 |
| 他 | その他 | | 1359 |
| | 薬剤 | | |

| | |
|--------------|----------|
| (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 |

* 対象手術とは別目的で実施した検査等 (短手1)
 ⑪ * 医療情報取得加算 I (初診) 3 X 1
 ⑬ * 診療情報提供料 (II) (6月28日) 500 X 1
 ④⑩ * 創傷処置 (100cm²未満) (術後14日以内) 52 X 1 (6月24日)
 ⑤⑩ * (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 (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
 研修用: マグコロール散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
 研修用: ミダゾラム注10mg「サンド」 2mL 1A
 (次頁に続く)

| | | | |
|-----|---------|----------|-----|
| 請求点 | 22, 348 | 一部負担金額 円 | |
| 保険料 | | ※高額 | ※公点 |

2331000000000100000001001
 0600000001003620022348400410300000010906069000000000000000001411121



*000002014/ /

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= 0 1 0, 0 3 6. 2 1 医科 1 社 1 川独 2 本外

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| - | | - | |
| 公負① | | 公受① | |
| 公負② | | 公受② | |

| | | | | | | | | | |
|-------|-------|---|---|---|---|---|---|---|------|
| 保 険 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 記号・番号 | 1・100 | | | | | | | | (校番) |

| | | | | |
|--------|------------------|--|--|------|
| 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 神奈川県横浜市鶴見区下末吉1-13-8
 医療機関 045-581-3123
 の所在地及び名称 医療法人社団育成社 佐々木病院 (57 床)

| 傷病名 | 診療開始日 | 診療終了日 | 診療日数 | 診療内容 | 診療日数 | 診療内容 |
|---|-------|-------|------|------|------|------|
| 11 初 診 | | | 回 | | | |
| 12 再 診 | | | 回 | | | |
| 再 診 | | | 回 | | | |
| 時 間 外 | | | 回 | | | |
| 休 日 | | | 回 | | | |
| 夜 間 | | | 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 診 | | | | | | |
| 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 | | | 回 | | | |
| 26 麻 毒 | | | 回 | | | |
| 27 調 査 | | | | | | |
| 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 方 | | | | | | |
| 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 | | | |
| 他 診 | | | | | | |
| そ の 他 | | | | | | |
| 薬 剤 | | | | | | |
| 研 修 用 | | | | | | |
| YDソリターT3号輸液 500ml L 1袋 | | | | | | |
| 研 修 用 | | | | | | |
| フルマゼニル静注液0.5mg「ケミファ」 5ml 1A 347 X 1 | | | | | | |
| 酸 素 (LGC) (1L=¥0.31) 26L 1 X 1 | | | | | | |
| (0.31円 × 26L × 1.3) | | | | | | |
| (6月25日) | | | | | | |
| * 尿一般 26 X 1 | | | | | | |
| * 血液化学検査 19項目 TP, A1b (BCP改良法・BCG法), AST, ALT, LD, CK, γ-GT, ALP, BIL/総, BIL/直, UA, BUN, クレアチニン, B-LDLコレステロール, HDL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 | | | | | | |
| * 細胞診 (穿刺吸引細胞診, 体腔洗浄等) 190 X 1 | | | | | | |
| キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1A 7 X 1 | | | | | | |
| ポビドンヨード消毒液10%「ケンエー」 10mL 7 X 1 | | | | | | |
| * 研修用: 迅速細胞診 (検査中) 450 X 1 | | | | | | |
| * 標本作製同一月実施加算 180 X 1 | | | | | | |
| * エストロジオンレセプター, 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) | | | | | | |
| 一部負担金額 円 | | | | | | |
| ※高額 円 | | | | | | |
| ※公 点 | | | | | | |
| ※公 点 | | | | | | |

*000002014/ /

診療報酬明細書 (医科入院外)

1 令和 6年 6月分 県番 14区=010, 036. 2

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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 記号・番号 | 1・100 | | | | | | | | (枝番) |

氏名 横浜 ベイア
 2女 3昭 31. 4. 10 生
 職務上の事由

特記事項

保険医療機関 神奈川県横浜市鶴見区下末吉1-13-8
 045-581-3123
 の所在地及び名称 医療法人社団育成社 佐々木病院
 (57床)

| 傷病名 | 診療開始日 | 診療日数 | 診療日数① | 診療日数② | 日 | 日 | 日 |
|---------|----------|------|-------|-------|---|---|---|
| 11 初診 | | 同 | | | | | |
| 12 再診 | | × | × | × | | | |
| 再診 | 外来管理加算 | × | × | × | | | |
| 再診 | 時間外 | × | × | × | | | |
| 再診 | 休日 | × | × | × | | | |
| 再診 | 深夜 | × | × | × | | | |
| 13 医学管理 | | | | | | | |
| 14 在宅 | 往診 | | 同 | 同 | | | |
| 在宅 | 夜間 | | 同 | 同 | | | |
| 在宅 | 深夜・緊急 | | 同 | 同 | | | |
| 在宅 | 在宅患者訪問診療 | | 同 | 同 | | | |
| 在宅 | その他 | | | | | | |
| 在宅 | 薬剤 | | | | | | |
| 20 投薬 | 21 内服薬剤 | | 同 | 同 | | | |
| 投薬 | 内服薬剤 | × | 同 | 同 | | | |
| 投薬 | 22 屯服薬剤 | | 同 | 同 | | | |
| 投薬 | 23 外用薬剤 | | 同 | 同 | | | |
| 投薬 | 外用薬剤 | × | 同 | 同 | | | |
| 投薬 | 25 処方 | × | 同 | 同 | | | |
| 投薬 | 26 麻酔 | | 同 | 同 | | | |
| 投薬 | 27 調剤 | | | | | | |
| 30 注射 | 31 皮下筋肉内 | | 同 | 同 | | | |
| 注射 | 32 静脈内 | | 同 | 同 | | | |
| 注射 | 33 その他 | | 同 | 同 | | | |
| 40 処置 | 処置 | | 同 | 同 | | | |
| 処置 | 薬剤 | | | | | | |
| 50 手術 | 手術・麻酔 | | 同 | 同 | | | |
| 手術 | 薬剤 | | | | | | |
| 60 検査 | 検査・処理 | | 同 | 同 | | | |
| 検査 | 薬剤 | | | | | | |
| 70 画像 | 画像診断 | | 同 | 同 | | | |
| 画像 | 薬剤 | | | | | | |
| 80 他 | 処方せん | | 同 | 同 | | | |
| 他 | その他 | | | | | | |
| 他 | 薬剤 | | | | | | |

- ⑥⑩ * T-M (組織切片) 2機器 1720 X 1
- オ 盲腸
- カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸
- * 腫瘍マーカー 6項目
- 血清中抗p53抗体, CEA, CA15-3, NCC-ST-439, BCL225, I CTP 385 X 1
- * C反応性蛋白 (CRP) 16 X 1
- * S T S 定性, 梅毒トレポネーマ抗体定量 68 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
- * 静脈採血 40 X 1
- * (乳房)
- 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
- * (乳房)
- 超音波検査 (断層 (心臓超音波検査を除く (その他))) (その他) (2回目以降 100分の90算定) 315 X 1
- * 乳房穿刺又は針生検 (片側) (生検針) 690 X 1
- 研修用: ロカイン注1% 5mL 1A
- ポビドンヨード消毒液10% 「ケンエー」 10mL 11 X 1
- * 生化学的検査 (II) 判断料 144 X 1
- * 細胞診断料 200 X 1
- * 組織診断料 520 X 1

- ⑦⑩ * X-P (イ) (デジタル) 電子媒体に保存 2回 230 X 1
- 撮影部位 (単純撮影): 腹部

(次頁に続く)

| | | | | |
|--------|---|---|---|---|
| 一部公費金額 | 円 | 点 | 点 | 点 |
| 請求額 | 円 | 点 | 点 | 点 |

*000002014/ /

診療報酬明細書 (医科入院外)

1 社会和

6 年

6 月分

単価 14

医 010

036

2

1 医科

1 社

1 単独

2 本外

| | |
|-----|-----|
| 公費① | 公費② |
| 公費③ | 公費④ |

| | | | | | | | | | |
|-------|-------|---|---|---|---|---|---|---|------|
| 保険 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 記号・番号 | 1・100 | | | | | | | | (枝番) |

| | | |
|--------|----------------|------|
| 氏名 | 横浜 ベイ子 | 特記事項 |
| 年齢 | 2女 3月31.4.10 生 | |
| 職務上の事由 | | |

保険医 神奈川県横浜市鶴見区下末吉1-13-8
 療機関 045-581-3123
 の所在 医療法人社団育成社 佐々木病院
 地及び 名称 (57 床)

| 傷病名 | 診療開始日 | 診療終了日 | 診療日数 | 診療日数 | 診療日数 |
|----------|-------|-------|------|------|------|
| 11 初診 | | | 回 | | |
| 12 再診 | | | X | 回 | |
| 再診 | | | X | 回 | |
| 診時 | | | X | 回 | |
| 診休 | | | X | 回 | |
| 診深 | | | X | 回 | |
| 13 医学管理 | | | | | |
| 14 往診 | | | | 回 | |
| 在宅 | | | | 回 | |
| 深夜・緊急 | | | | 回 | |
| 在宅患者訪問診療 | | | | 回 | |
| その他 | | | | | |
| 薬 | | | | | |
| 20 内服薬剤 | | | | 回 | |
| 内服調剤 | | | X | 回 | |
| 22 外用薬剤 | | | | 回 | |
| 外用調剤 | | | X | 回 | |
| 26 処方 | | | X | 回 | |
| 27 麻酔 | | | | 回 | |
| 30 注射 | | | | 回 | |
| 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 | | | | | |
| 請求点 | | | | | |
| 決定点 | | | | | |
| 一部負担金額 | | | | | |
| 保険の給付 | | | | | |
| ① | | | | | |
| ② | | | | | |
| ※高額 | | | | | |
| ※公 | | | | | |
| ※公 | | | | | |
| ※公 | | | | | |
| ※公 | | | | | |

電子媒体保存撮影 02回
 電子画像管理加算 (I)純撮影 57 X 1
 ⑦ * 乳房撮影 (診断・撮影) (デジタル)
 電子媒体に保存 4回 508 X 1
 電子媒体保存撮影 04回
 電子画像管理加算 (乳房撮影) 54 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)
 撮影部位 (CT・他) ; 上腹部
 電子画像管理加算 (CT・MR 1)
 電子媒体に保存 4回
 電子媒体保存撮影 04回
 オムニマーク300注シリンジ100mL 64
 .71% 1筒 1900 X 1
 (6月5日)
 * 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)
 撮影部位 (MRI撮影) : 胸部 (肩を除く)
 電子画像管理加算 (CT・MRI)
 電子媒体に保存 2回 1184 X 1
 電子媒体保存撮影 02回
 (6月7日)
 ⑧ * 処方箋料 (リフィル以外・その他) 60 X 2
 複数診療科で処方
 * 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
 複数診療科で処方
 (次頁に続く)

*000002014/ /

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=010, 036. 2 1 医科 1 社 1 半外 2 本外

Table with 4 columns for public charges (公費①, 公費②, 公費③, 公費④)

Insurance details table including 保険 (06000000) and 記号・番号 (1.100) (枚数)

Patient information: 氏名 横浜 ベイ子, 生 2女 3昭 31. 4. 10

保険医 神奈川県横浜市鶴見区下末吉1-13-8
診療機関 045-581-3123
の所在 医療法人社団育成社 佐々木病院
地及び 名称 (57 床)

Main procedure table with columns for code (e.g., 11 初診, 12 再診), description, and status (回数)

⑧ * 短期滞在手術等基本料 1 (イ以外の場合) (1以外の場合) 1359 X 1
対象手術 (短手1): 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 1長径 2cm未満 (6月25日)

Summary table with columns: 請求点, 決定点, 一部負担金額, 支払額, 公費, 公費