

2024年10月17日 14時00分

診療科: ①神経内科②循環器科③救急科

カルテ番号等: 98640001-01106-010*04

レセプト番号: 000,001

任給①:

任給②:

受け付け番号:

円/1点

証明書番号:

ページ番号: 000,001-000

提出先: 1 社保

診療報酬明細書 令和06年06月分

県番: 14

医コ: 2901148

東名厚木病院 医事課 林 天樹

NO. 4528 P. 9

1 医科	1 社保	1 単独	2 本外
------	------	------	------

公費①	公受①
公費②	公受②

保険者番号	0 6 1 4 0 7 0 1	給割
記号・番号	1	(枝番)
	2 3 4 5 6	

区分		特記事項
氏名	北里 柴三郎	
性別	1 男	
生年月日	3 昭 30. 8. 8 生	
職務上の事由		

保険区	神奈川県厚木市船子232番地
療機関の所在	社会医療法人社団三思会 東名厚木病院
地及び名称	046-229-1771 (999698:テスト 操作説明) 診療科 (神経内科) (282 床)

(01) 急性上気道炎	診療	(01) 令 6年 6月 1日	治ゆ	保	4日
(02) 発熱	(02) 令 6年 6月 1日	治ゆ	①	日	
(03) 急性咽頭炎	(03) 令 6年 6月 1日	治ゆ	②	日	
(04) COVID-19の疑い	(04) 令 6年 6月 1日	中止			
(05) インフルエンザの疑い	(05) 令 6年 6月 1日	中止			

	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②
1 初診	2回	821		
再診	3回	225		
2 外来管理加算	2回	104		
時間外	回			
休日	回			
深夜	回			
医学管理		1,050		
在宅		1,300		
21 内服薬剤	単			
内服調剤	回			
22 頓服薬剤	単			
23 外用薬剤	単			
外用調剤	回			
25 処方	回			
26 麻薬	回			
27 調剤				
31 皮下筋肉内	回			
32 静脈内	回			
33 その他	1回	59		
処置	回			
手術	回			
麻酔	回			
検査・病理	21回	3,208		
画像診断	6回	4,591		
その他	8回	282		

06) 急性肺炎の疑い	令 6年 6月 1日	中止
07) 高血圧症	令 6年 6月 10日	
08) アルツハイマー型認知症	令 6年 6月 10日	
09) ビタミンB1欠乏症	令 6年 6月 10日	
10) 末梢神経障害	令 6年 6月 10日	
11) 甲状腺機能低下症の疑い	令 6年 6月 10日	中止
12) 甲状腺機能亢進症の疑い	令 6年 6月 10日	中止
13) ビタミンB12欠乏症の疑い	令 6年 6月 10日	中止
14) 肝性脳症の疑い	令 6年 6月 10日	中止
15) 肝機能障害の疑い	令 6年 6月 10日	中止
16) 高脂血症の疑い	令 6年 6月 10日	中止
17) 貧血の疑い	令 6年 6月 10日	中止
18) 脳梗塞の疑い	令 6年 6月 10日	中止
19) 糖尿病の疑い	令 6年 6月 10日	中止
20) 胸痛	令 6年 6月 29日	
21) 急性大動脈解離	令 6年 6月 29日	中止
22) 急性心筋梗塞の疑い	令 6年 6月 29日	中止
11 01 初診料		
時間外特例医療機関加算(初診)		
医療DX推進体制整備加算(初診)	529×	1
02 初診料		
医療情報取得加算2(初診)	292×	1
12 01 同日再診料	75×	1
02 外来管理加算	52×	2
03 再診料	75×	2

[次ページ]

保険	請求	※決定	一部負担金額	
	11,640点	点	円	
①	点	点	円	※高額療養費
②	点	点	円	※公費負担点数① ※公費負担点数②

受信時刻 2024年 10月17日 14時08分 NO. 0997

診療科：①神経内科②循環器科③救急科

カルテ番号等：98640001-01106-010*04

レセプト番号：000,001

任給①：

任給②：

受け付け番号：

円/1点

証明書番号：

ページ番号：000,001-001

提出先：1 社保

診療報酬明細書 令和6年06月分

県番：14

医コ：2901148

(医科入院外)

1 医科	1 社保	1 単独	2 本外
------	------	------	------

公費①	公受①
公費②	公受②

保険者番号	0 6 1 4 0 7 0 1	給割
記号・番号	1	(枝番)
	2 3 4 5 6	

区分	特記事項
氏名 北里 柴三郎	
性別 1 男	
生年月日 3 昭 30. 8. 8 生	
職務上の事由	

保険医 神奈川県厚木市船子232番地
 療機関 社会医療法人社団三思会 東名厚木病院
 の所在 046-229-1771
 地及び (999698:テスト 操作説明)
 名称 診療科 (神経内科) (282 床)

13	01	夜間休日救急搬送医学管理料 救急搬送看護体制加算2	800	1
	02	29日 診療情報提供料(1) 情報提供先(診療情報提供料(1)); ◇◇総合病院 循環器内科	250	1
14	01	救急搬送診療料	1300	1
33	01	γ-グルタミン酸輸液 500mL 1袋 アミノ酸注射液1000mgパップ 1,000mg100mL 1袋 ベリンピン注射液10mg 10mL 1管	59	1
60	01	時間外緊急院内検査加算 検査開始日時(時間外緊急院内検査加算); 1日 1時50分 1日	200	1
	02	外来迅速検体検査加算 5項目	50	1
	03	末梢血液一般検査, HbA1c	70	1
	04	BIL/総, TP, Alb(BCP改良法・BCG法), BUN, クレアチニン, UA, グルコース, ナトリウム及びブドウ糖, カリウム, カルシウム, Tcho, AST, ALT, γ-GT, LD, TG, HDL-コレステロール, CK	103	1
	05	ビタミンB1, ビタミンB12, アミノ酸	425	1
	06	TnT定性・定量	109	1
	07	TP, Alb(BCP改良法・BCG法), BUN, クレアチニン, UA, ナトリウム及びブドウ糖, カリウム, AST, ALT, γ-GT, C K, LD, TG, HDL-コレステロール, LDL-コレステロール	103	1
	08	FT3, FT4	242	1
	09	TSH	98	1
	10	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・倦怠感があり、新型コロナウイルス・インフルエンザウイルス感染症が強く疑われたため。	225	1
	11	CRP	16	1
	12	血液学的検査判断料	125	1
	13	生化学的検査(1)判断料	144	1
	14	生化学的検査(2)判断料	144	1
	15	免疫学的検査判断料	144	1
	16	検体検査管理加算(1)	40	1
	17	ECG12	130	1
	18	神経学的検査	500	1
	19	神経・筋検査判断料	180	1
	20	認知機能検査その他の心理検査(操作が容易)(簡易)		

60	20	初回(認知機能検査その他の心理検査1操作が容易なもの)(簡易なもの)	80	1
	21	B-V	40	2
70	01	胸部 単純間接撮影(イ)の写真診断 1枚 単純撮影(デジタル撮影) 1枚 電子画像管理加算(単純撮影) 電子媒体保存撮影 1回	111	2
	02	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 1時50分 1日	110	1
	03	画像診断管理加算2(コンピュータ断層診断)	175	1
	04	撮影部位(MRI撮影):頭部(脳・副鼻腔を除く)頭部 MRI撮影(3テス以上の機器)(その他) 電子画像管理加算(コンピュータ断層診断料)	1600	1
	05	コンピュータ断層診断	120	1
	06	胸腹部 CT撮影(64列以上マルチスライス型機器)(その他) 2回目以降減算(CT, MRI) 造影剤使用加算(CT) 電子画像管理加算(コンピュータ断層診断料)	450	1
		29日 オムネーク300注射液 100mL 64.71% 1筒	380	1
80	01	処方箋料(リフィル以外・その他)	60	4
	02	一般名処方加算1(処方箋料)	10	1
	03	外来・在宅へスアプ 評価料(1)1(初診時)	6	2
	04	一般名処方加算2(処方箋料)	8	2
	05	外来・在宅へスアプ 評価料(1)2(再診時等)	2	2
	06	*他科受診あり*		
99	01	令和6年6月1日 1時50分 発熱・倦怠感があり救急搬送となった患者。検査にて異常認められず、有事再診として処方帰宅。同日 11時45分 咳込み強く外来を受診。デキストロメトラン臭化水素酸塩錠・デカリウム塩化物ロチを処方し、帰宅となった。6月10日 ○○内科より紹介受診。頭痛・手の震えあり、脳梗塞を疑い頭部MRIを施行。		

[次ページ]

診療科：①神経内科②循環器科③救急科

カルテ番号等：98640001-01106-010*04

レセプト番号：000,001

任給①：

任給②：

円/1点

証明番号：

ページ番号：000,001-002

提出先：1 社保

診療報酬明細書 令和06年06月分

県番：14

医コ：2901148

(医科入院外)

1 医科	1 社保	1 単独	2 本外
------	------	------	------

—	—	—	—
公費①	公受①		
公費②	公受②		

保険者番号	0 6 1 4 0 7 0 1	給割
記号・番号	1 2 3 4 5 6	(枝番)

区分		特記事項
氏名	北里 柴三郎	
性別	男	
生年	3 昭 30. 8. 8 生	
職務上の事由		

保険区 神奈川県厚木市船子232番地
 療機関 社会医療法人社団三思会 東名厚木病院
 の所在 046-229-1771
 地及び (999698 ; テスト 操作説明)
 名称 診療科 (神経内科) (282 床)

99	01	6月29日 胸背部痛あり、胸部CTを施行。下行大動脈に連続した石灰化を認め、大動脈解離を疑い胸腹部CTを追加施行。急性大動脈解離と診断し、医師同乗のもと ◇◇総合病院へ転院搬送となった。			
----	----	--	--	--	--

2024年10月17日 14時00分

東名厚木病院 医事 NO. 4528 床: 12 軒

診療科: ①外科②消化器科③整形外科
カルテ番号等: 98740001-01108-010*10
レセプト番号: 000,001 任給①: 任給②:
診療報酬明細書 令和06年06月分 県番: 14 医コ: 2901148
(医科入院外)

受け付け番号: ページ番号: 000,001-000
証明書番号: 提出先: 1 社保

1 医科 1 社保 1 単独 2 本外

公費①	公受①
公費②	公受②

保険者番号	0 6 1 4 1 1 9 2	給割
記号・番号	1 1 0 0	(枝番)

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

特記事項

保険医 神奈川厚木市船子232番地
療機関 社会医療法人社団三思会 東名厚木病院
の所在 046-229-1771
地及び (999698; テスト 操作説明)
名称 診療科 (外科) (282 床)

病名 (01) 右乳癌 (主)
(02) 右乳房腫瘍
(03) 右乳癌の疑い
(04) 肝機能障害の疑い
(05) 高脂血症の疑い

診療開始日	(01) 令 6年 6月 10日	転	中止	診療日数	7 日
	(02) 令 6年 6月 3日	帰	中止	①	日
	(03) 令 6年 6月 3日		中止	②	日
	(04) 令 6年 6月 3日		中止		
	(05) 令 6年 6月 3日		中止		

	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②
1 初診	1 回	300		
2 再診	6 回	456		
2 外来管理加算	回			
時間外	1 回	180		
休日	回			
深夜	回			
3 医学管理		500		
4 在宅				
21 内服薬剤	単			
内服調剤	回			
22 頓服薬剤	単			
23 外用薬剤	単			
外用調剤	回			
25 処方	回			
26 麻酔	回			
27 調基				
31 皮下筋肉内	回			
32 静脈内	回			
33 その他	回			
処置	1 回	75		
手術	2 回	6,029		
麻酔	回			
検査・病理	25 回	11,082		
画像診断	5 回	4,665		
その他	11 回	258		

06) 鉄欠乏性貧血の疑い	令 6年 6月 3日	中止	
07) 梅毒の疑い	令 6年 6月 3日	中止	
08) 尿路感染症の疑い	令 6年 6月 3日	中止	
09) B型肝炎ウイルス感染の疑い	令 6年 6月 3日	中止	
10) C型肝炎ウイルス感染の疑い	令 6年 6月 3日	中止	
11) 転移性肺腫瘍の疑い	令 6年 6月 5日	中止	
12) 転移性肝腫瘍の疑い	令 6年 6月 5日	中止	
13) リンパ節転移の疑い	令 6年 6月 7日	中止	
14) 腹痛症	令 6年 6月 10日		
15) 便秘症	令 6年 6月 10日		
16) イレウスの疑い	令 6年 6月 10日	中止	
17) 左中指挫創	令 6年 6月 16日	治ゆ	
18) 創傷感染症	令 6年 6月 16日		
19) 右HER2陽性乳癌の疑い	令 6年 6月 20日	中止	
20) 不安神経症	令 6年 6月 20日		
21) 大腸ポリープ	令 6年 6月 25日		
22) 横行結腸癌の疑い	令 6年 6月 25日		
23) 直腸癌の疑い	令 6年 6月 25日		
24) 脱水症	令 6年 6月 25日		
11 01 初診料			
医療情報取得加算2 (初診)			
医療DX推進体制整備加算 (初診)		300×	1
12 01 外来診療料		76×	6
02 時間外特例医療機関加算 (外来診療料) (入院外)		180×	1

[次ページ]

保険	請求	※決定	一部負担金額			
	23,545 点	点	円			
①	点	点	円	※高額療養費	※公費負担点数①	※公費負担点数②
②	点	点	円	円	点	点

受信時刻 2024年 10月17日 14時08分 NO. 0997

診療科：①外科②消化器科③整形外科
カルテ番号等：98740001-01108-010*10
レセプト番号：000,001 任給①： 任給②：
診療報酬明細書 令和06年06月分 県番：14 区：2901148
(医科入院外)

受け付け番号： ページ番号：000,001-001
円/1点 証明書番号： 提出先：1 社保

1 医科	1 社保	1 単独	2 本外
------	------	------	------

公費①	公受①
公費②	公受②

保険者番号	0 6 1 4 1 1 9 2	給割
記号・番号	1 1 0 0	(枝番)

区分	氏名	性別	生年月日	特記事項
	ヨコハマ ベイ子 横浜 ベイ子	女	3 昭 31. 4. 10 生	
職務上の事由				

保険医 神奈川県厚木市船子232番地
 療機関 社会医療法人社団三思会 東名厚木病院
 の所在 046-229-1771
 地及び (999698:テスト 操作説明)
 名称 診療科 (外科) (282 床)

13	01	診療情報提供料(2) 28日	500×	1
40	01	マグネシウム散68%分包50g 2包	75×	1
50	01	左中指 創傷処理(筋肉、臓器に達しない)(長径5cm未満) 時間外特例医療機関加算2(手術) 16日	742×	1
		コリン注1% 5mL 1管	9×	1
	02	内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術(長径2cm未満) 25日	5000×	1
		キシロカイン液2% 30mL		
		ナロキソン塩酸塩静注0.2mg「AFP」1mL 1管 (麻)ヘチミン塩酸塩注射液35mg「クク」3.5%1mL 1管 (向)シララマ注10mg「サト」2mL 1管		
		生食液NS 20mL 1管		
		ソルゲムA3A輸液 500mL 1袋		
		フルマニール注射液0.5mg「F」5mL 1管	276×	1
		ポリヘク部止血用クリップ 3個使用		
		液体酸素・定置式液化酸素貯槽(CE) 0.19円/L 60L		
		酸素補正率1.3(1気圧)	2×	1
60	01	外来迅速検体検査加算 5項目	50×	1
	02	尿一般	26×	1
	03	末梢血液一般検査, 末梢血液像(自動機械法)	36×	1
	04	TP, Alb(BCP改良法・BCG法), AST, ALT, LD, C K, γ-GT, ALP, BIL/総, BIL/直, UA, BUN, クレアチン, LDL-コレステロール, HDL-コレステロール, ナトリウム及 びカリウム, カリウム, グルコース, Fe	103×	1
	05	CEA, 抗p53抗体, CA15-3, NCC-ST-439, BCA225, ICTP	385×	1
	06	CRP, STS定性, 梅毒トレポネマ抗体定性	63×	1
	07	HBs抗原, HCV抗体定性・定量	190×	1
	08	血液学的検査判断料	125×	1
	09	生化学的検査(1)判断料	144×	1
	10	生化学的検査(2)判断料	144×	1
	11	免疫学的検査判断料	144×	1
	12	検体検査管理加算(1)	40×	1
	13	超音波検査(断層撮影法)(その他) (乳腺)	350×	1
	14	超音波検査(断層撮影法)(その他) 乳腺		

60	14	検査通減	315×	2
	15	B-V	40×	1
	16	乳腺穿刺又は針生検(片)(生検針) コリン注1% 5mL 1管 ポピトニョード外用液10%「東海」10mL	690×	1
	17	乳腺穿刺又は針生検(片)(その他) コリン注1% 5mL 1管 ポピトニョード外用液10%「東海」10mL	200×	1
	18	T-M(組織切片) 1臓器 コ その他; 乳腺	860×	1
	19	T-M(組織切片) 2臓器 カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸 ク 直腸	1720×	1
	20	エストロゲンレプター プロシステロンレプター 標本作製同一月実施加算	900×	1
	21	免疫染色病理組織標本作製(その他) 1臓器	400×	1
	22	迅速細胞診(検査中)	450×	1
	23	細胞診(穿刺吸引細胞診、体腔洗浄等) 1部位 乳腺	190×	1
	24	HER2遺伝子標本作製(N002の3を併せて行った場合)	3050×	1
	25	病理判断料	130×	1
70	01	乳房撮影の写真診断 単純撮影(デジタル撮影) 4枚 乳房トモシンシス加算 電子画像管理加算(単純撮影) 電子媒体保存撮影 4回	576×	1
	02	画像診断管理加算2(コンピューター断層診断)	175×	1
	03	撮影部位(単純撮影):腹部 腹部 単純間接撮影(I)の写真診断 2枚 単純撮影(デジタル撮影) 2枚 電子画像管理加算(単純撮影) 電子媒体保存撮影 2回	166×	1
	04	胸腹部 CT撮影(64列以上マルチスライス型機器)(その他) 造影剤使用加算(CT) 電子画像管理加算(コンピューター断層診断料)	1500×	1
		オムハーク300注シリンジ 100mL 64.71% 1筒	120×	1
	05	コンピューター断層診断	380×	1
	06	胸部	450×	1

[次ページ]

診療科：①外科②消化器科③整形外科

カルテ番号等：98740001-01108-010*10

レセプト番号：000,001

任給①：

任給②：

診療報酬明細書 令和06年06月分

(医科入院外)

受け付け番号：

ページ番号：000,001-002

円/1点

証明番号：

提出先：1 社保

県番：14

医：2901148

1 医科	1 社保	1 単独	2 本外
------	------	------	------

公費①	公受①
公費②	公受②

保険者番号	0 6 1 4 1 1 9 2	給割
記号・番号	1 1 0 0	(枝番)

区分		特記事項
氏名	ヨコハマ ベイ子 横浜 ベイ子	
年齢	2 女	
生年月日	3 昭 31. 4. 10 生	
職務上の事由		

保険医 神奈川県厚木市船子232番地
 医療機関 社会医療法人社団三思会 東名厚木病院
 の所在 046-229-1771
 地及び (999698; テスト 操作説明)
 名称 診療科 (外科) (282 床)

70	06	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) 2回目以降減算(CT、MRI) 電子画像管理加算(コンピューター断層診断料) 7日	1064× 120×	1 1
80	01	外来・在宅へ「スナップ」評価料(1)1(初診時)	6×	1
	02	外来・在宅へ「スナップ」評価料(1)2(再診時等)	2×	6
	03	処方箋料(リフィル以外・その他)	60×	4
99	01	検査のみ実施：6年6月5日 検査のみ実施：6年6月7日 令和6年6月3日 乳癌の疑いにて紹介受診。右C領域に悪性を疑う2cm大の主流があり、今後入院にて精査加療を予定し各種入院前検査を施行。 6月25日 鎮静下にて内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術施行時、疼痛が強くなり検査施行困難であったためベチジン塩酸塩注射液35mgを追加投与。鎮静解除目的にてフルマゼニル静注0.5mg・ナロキソン塩酸塩静注0.2mgを使用した。		