

診療報酬明細書 (医科入除外)

令和 6年 6月分 県番14 医コ 0400226

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									(校番)

氏名	キナトシバサロウ 北里 柴三郎		
	1男	3昭	30. 8. 8

保険医 神奈川県横浜市中区山田町1-2
 療機関
 の所在 公益社団法人日本海員救済会 横浜救済会病院
 地及び 地 045-261-8191
 名称

<p>⑩ * 外来迅速検体検査加算 5項目 検査項目：甲状腺刺激ホルモン (TSH) ヘモグロビンA1c (HbA1c)、末梢血液一般検査 総ビリルビン、総蛋白 アルブミン (BCP改良法・BCG法)、尿素窒素 クレアチニン、尿酸、グルコース γ-グルタミルトランスフェラーゼ (γ-GT) 中性脂肪、ナトリウム及びクロール、カリウム カルシウム アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ (AST) アラニンアミノトランスフェラーゼ (ALT) HDL-コレステロール、LDL-コレステロール クレアチンキナーゼ (CK) 遊離トリヨードサイロニン (FT3) 遊離サイロキシシン (FT4) 検査項目：末梢血液一般検査、C反応性蛋白 (CRP) 総蛋白、アルブミン (BCP改良法・BCG法) 尿素窒素、クレアチニン、尿酸 γ-グルタミルトランスフェラーゼ (γ-GT) 中性脂肪、ナトリウム及びクロール、カリウム アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ (AST) アラニンアミノトランスフェラーゼ (ALT) HDL-コレステロール、LDL-コレステロール 乳酸デヒドロゲナーゼ (LD) 50 X 2 * 末梢血液一般検査 末梢血液像 (自動機械法) 36 X 1 * ヘモグロビンA1c (HbA1c) 末梢血液一般検査 70 X 1</p>	<p>⑩ * 血液化学検査 (10項目以上)、総ビリルビン、総蛋白 アルブミン (BCP改良法・BCG法)、尿素窒素 クレアチニン、尿酸、グルコース γ-グルタミルトランスフェラーゼ (γ-GT) 中性脂肪、ナトリウム及びクロール、カリウム カルシウム アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ (AST) アラニンアミノトランスフェラーゼ (ALT) HDL-コレステロール、LDL-コレステロール クレアチンキナーゼ (CK) 103 X 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)、尿素窒素 クレアチニン、尿酸 γ-グルタミルトランスフェラーゼ (γ-GT) 中性脂肪、ナトリウム及びクロール、カリウム アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ (AST) アラニンアミノトランスフェラーゼ (ALT) HDL-コレステロール、LDL-コレステロール 乳酸デヒドロゲナーゼ (LD) 103 X 1 * 心筋トロポニンT (TnT) 定性・定量 109 X 1 * ビタミンB1 ビタミンB12 アンモニア 425 X 1 * 遊離トリヨードサイロニン (FT3) 遊離サイロキシシン (FT4) 242 X 1 * 甲状腺刺激ホルモン (TSH) 98 X 1 * SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同 時検出定性 225 X 1 * C反応性蛋白 (CRP) 16 X 1 * 心電図検査 (12誘導) 130 X 1 * 神経学的検査 500 X 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 X 1 ** 次頁へ続く ** 2頁</p>
---	---

診療報酬明細書 (医科入院外)

令和 6年 6月分 県番14 医コ 0400226

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	(枝番)							

氏名 北里 柴三郎
 1男 3昭 30. 8. 8

保険医 神奈川県横浜市中区山田町1-2
 療機関 公益社団法人日本海員救済会 横浜救済会病院
 の所在 地及び 名称 Tel. 045-261-8191

<p>⑥⑨ * 鼻腔・咽頭拭い液採取 25 X 1 * 時間外緊急院内検査加算 1日 1時50分 200 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 検体検査管理加算 (I) 184 X 1 * 神経・筋検査判断料 180 X 1 * 静脈採血 40 X 2 * 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、頭痛、咽頭痛などの訴えがあったため。</p> <hr/> <p>⑦⑩ * 胸部 単純X-P (イ) デジタル撮影 163 X 2 撮影回数 (フィルムレス) 電子画像管理加算 1回 撮影部位 (単純撮影) : 胸部 (肩を除く) 電子画像管理加算 (単純撮影) 57 X 2 * MRI撮影 3テスラ以上機器 1600 X 1 * 電子画像管理加算 (コンピュータ断層撮影診断) 120 X 2 * コンピューター断層診断料 450 X 1 * CT撮影 64列以上マルチスライス型機器 2回目以降減算 (CT・MRI) 造影剤使用加算 (CT) 1300 X 1 オムニパーク300注100mL 64.71% 1瓶 ヴィーンF輸液 500mL 1袋 アセリオ静注液1000mgバッグ 1,000mg100mL 1袋 ペルジピン注射液10mg 10mL 2管 400 X 1</p>	<p>⑦⑩ * 初回実施日 (CT) 令和 6年 6月 29日 初回実施日 (MRI) 令和 6年 6月 10日 * 時間外緊急院内画像診断加算 1日 1時55分 110 X 1</p> <hr/> <p>⑧⑩ * 外来・在宅ベースアップ評価料 (I) 1 (初診時) (1日につき) 6 X 2 * 外来・在宅ベースアップ評価料 (I) 2 (再診時等) (1日につき) 2 X 2 * 処方箋料 (リフィル以外・その他) 60 X 3</p>
--	--

診療報酬明細書

令和 6年 6月分 異番14 医コ 0400226

1 医科 | 1 社 | 1 単独 | 2 本外

保険	06, 14, 119, 2
記号・番号	1, 100 (枝番)

公負①	公受①
公負②	公受②

氏名	ヨコハマ ベイコ 横浜 ベイ子	特記事項	
性別	2 女	生	3 昭 23. 4. 8
職務上の事由			

保険医 神奈川県横浜市中区山田町1-2
 療機関 公益社団法人日本海員掖済会 横浜掖済会病院
 の所在 地及び 名称 Tel 045-261-8191 (151 床)

傷病名	(1) 右乳癌の疑い (2) 右乳癌 (3) 便秘症 (4) 左中指切創	診療開始日	(1)R 6年6月3日 (2)R 6年6月10日 (3)R 6年6月10日 (4)R 6年6月16日	診療終了日	8 日
以下、摘要欄		治療			

11	初診	1 回	300
12	再診	76 × 7 回	532
	外来管理加算	× 回	
	時間外	× 回	
	休日	190 × 1 回	190
	深夜	× 回	
13	医学管理		900
14	在宅		
	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	投薬		
	21 内服薬剤	× 半回	
	内服調剤	× 回	
	22 屯服薬剤	× 半単	
	外用薬剤	× 回	
	外用調剤	× 回	
	25 処方	× 回	
	26 麻毒	回	
	27 調基		
30	注射		
	31 皮下筋肉内	回	
	32 静脈内	回	
	33 その他	回	
40	処置	2 回	117
	薬剤		2
50	手術・麻酔	2 回	7520
	薬剤		362
60	検査・病理	18 回	11287
	薬剤		22
70	画像診断	10 回	4700
	薬剤		331
80	処方せん	4 回	240
	その他		
	薬剤		

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

① *初診
 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 X 1

② *悪性腫瘍特異物質治療管理料 (その他) 2項目以上
 検査項目: 抗p53抗体, 癌胎児性抗原 (CEA)
 CA15-3, NCC-ST-439, BCA225
 I型コラーゲン-C-テロペプチド (ICTP) 400 X 1

*診療情報提供料 (II)
 28H 500 X 1

④ *創傷処置 (100cm未満)
 (抜糸) 52 X 1
 *酸素吸入 65 X 1
 液体酸素 可搬式液化酸素容器 (離島以外の場合) (0.29円×60L×1.3): 10-2点 2 X 1

⑤ *創傷処理 筋肉、臓器に達するもの 長径5cm未満 (休) 2520 X 1
 (16日)
 ロカイン注1% 5ml 1管 9 X 1

** 次頁へ続く **

請求点	※ 決定点	一部負担金額 円
26, 503		
※ 高額療養費 円	※ 公費負担点数 点	※ 公費負担点数 点

診療報酬明細書

令和 6年 6月分 県番号 4 医 0400226

1 医科 1 社 1 単独 2 本外

保険	06, 14, 119, 2
記号・番号	1, 100 (枝番)

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

氏名	ヨコハマ ベイ子 横浜 ベイ子		
	2女	3期	23. 4. 8

保険医 神奈川県横浜市中区山田町1-2
 療機関 公益社団法人日本海員救済会 横浜救済会病院
 の所在 地及び 名 称 045-261-8191

<p>⑨ * 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 (長径2cm未満) (25日) 5000 X 1 キシロカインゼリー2% 30ml 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 1管 ⑩ペチジン塩酸塩注射液35mg「タケダ」 3.5% 1ml 1管 ミダゾラム注10mg「サンド」 2ml 1管 大塚生食注 20ml 1管 ソリターT3号輸液 500ml 1袋 フルマゼニル静注液0.5mg「ケミフア」 5ml 1管 353 X 1</p> <p>-----</p> <p>⑩ * 外来迅速検体検査加算 5項目 検査項目:末梢血液一般検査, C反応性蛋白(CRP) 尿中一般物質定性半定量検査, 総蛋白 アルブミン(BCP改良法・BCG法) アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ(AST) アラニンアミノトランスフェラーゼ(ALT) 乳酸デヒドロゲナーゼ(LD) クレアチンキナーゼ(CK) γ-グルタミルトランスフェラーゼ(γ-GT) アルカリホスファターゼ(ALP), 総ビリルビン 尿酸, 尿素窒素, クレアチニン 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 総コレステロール, 癌胎児性抗原(CEA) 50 X 1 * 尿中一般物質定性半定量検査 26 X 1 * 末梢血液一般検査 末梢血液像(自動機械法) 36 X 1</p>	<p>⑩ * 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) アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ(AST) アラニンアミノトランスフェラーゼ(ALT) 乳酸デヒドロゲナーゼ(LD) クレアチンキナーゼ(CK) γ-グルタミルトランスフェラーゼ(γ-GT) アルカリホスファターゼ(ALP), 総ビリルビン 直接ビリルビン, 尿酸, 尿素窒素, クレアチニン 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 鉄(Fe) 103 X 1 * 梅毒血清反応(STS)定性 梅毒トレポネーマ抗体半定量 68 X 1 * IIBs抗原, HCV抗体定性・定量 190 X 1 * C反応性蛋白(CRP) 16 X 1 * 超音波検査(断層撮影法)(その他の場合)胸腹部 超音波検査(断層撮影法)(胸腹部):カ その他 530 X 1 * 経皮的動脈血酸素飽和度測定(1日につき) 35 X 1 * 乳腺穿刺又は針生検(片側)生検針によるもの 690 X 1 ロカイン注1% 5ml 1管 ポビドンヨード外用液10%「東海」 10ml 11 X 1 * 超音波内視鏡下穿刺吸引生検法(FUS-FNA) 4800 X 1 ロカイン注1% 5ml 1管 ポビドンヨード外用液10%「東海」 10ml 11 X 1 * 血液学的検査判断料 検体検査管理加算(I) 165 X 1 * 生化学的検査(I)判断料 144 X 1 * 免疫学的検査判断料 144 X 1 ** 次頁へ続く ** 2頁</p>
---	---

診療報酬明細書

令和 6 年 6 月分 県番14 医コ 0400226

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	06	14	119	2
記号・番号	1.100 (枝番)			

氏名	ヨハマ ベイコ 横浜 ベイ子		
	2 女	3 昭	23. 4. 8

保険区 神奈川県横浜市中区山田町1-2
 療機関 公益社団法人日本海員救済会 横浜救済会病院
 の所在 地及び 名 称
 Tel 045-261-8191

<p>⑥⑩ * 病理組織標本作製 (組織切片によるもの) 2臓器 1720 X 1</p> <p>* 免疫染色 (免疫抗体法) 病理組織標本作製 エストロジ エンレセプター 免疫染色 (免疫抗体法) 病理組織標本作製 I I E R 2 タ ンパク 免疫染色 (免疫抗体法) その他 (1 臓器) 標本作製同月実施加算 1990 X 1</p> <p>* 迅速細胞診 (検査中の場合) 1 検査につき 450 X 1</p> <p>* 病理判断料 130 X 1</p> <p>* 病理組織標本作製「1」の「組織切片によるもの」 カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸</p> <p>* 病理組織標本作製「1」の「組織切片によるもの」 ク 直腸</p> <p>-----</p> <p>⑦⑩ * 両乳房 乳房撮影 (デジタル撮影) 乳房トモシンセシス加算 608 X 1</p> <p>* 他医撮影写真診断 (乳房撮影) 306 X 1</p> <p>* 画像診断管理加算 1 (基本的エックス線診断) 70 X 1</p> <p>* 胸腹部 C T 撮影 1 6 列以上 6 4 列未満 マルチスライス型機器 造影剤使用加算 (C T) 1400 X 1 オムニバーク 300 注 100 mL 6 4 . 7 1 % 1 瓶 撮影部位 (C T 撮影) : 胸部・肩 撮影部位 (C T 撮影) : 腹部 331 X 1</p> <p>* 電子画像管理加算 (コンピュータ断層撮影診断) 120 X 2</p> <p>* コンピューター断層診断料 450 X 1</p> <p>* 画像診断管理加算 2 (コンピュータ断層診断) 175 X 1</p> <p>* M R I 撮影 1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満機器 2 回目以降減算 (C T ・ M R I) 乳房 M R I 撮影加算 1164 X 1</p>	<p>⑨⑩ * 腹部 単純 X - P (イ) デジタル撮影 230 X 1 撮影回数 (フィルムレス) 電子画像管理加算 2 回 電子画像管理加算 (単純撮影) 57 X 1</p> <p>* 初回実施日 (C T) 令和 6 年 6 月 5 日 初回実施日 (M R I) 令和 6 年 6 月 7 日</p> <p>-----</p> <p>⑩⑩ * 処方箋料 (リフィル以外・その他) 60 X 4</p>
--	---