

903012-3

06 00 00 01 04

外来 石丸慶悟
足柄上

0001/00001

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 科 140, 150. 4

1医科 1社 1 単独 2 本外

保険 0 6 1 4 0 7 0 1

記号・番号 (枝番)

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

氏名: 北里 柴三郎
 生年月日: 昭和30年6月8日生
 職務上の事由:

保険医療機関の所在地及び名称: 神奈川県足柄上郡松田町松田惣領 8 6 6 番地の 1
 神奈川県立足柄上病院
 0465-83-0351 (100床)

傷病名: (1) 急性咽喉炎, 発熱, 急性上気道炎
 (2) COVID-19の疑い, インフルエンザの疑い
 (3) アルツハイマー型認知症, ビタミンB12欠乏症
 (4) 高血圧症
 《以下, 摘要欄》

診療開始日: 令和 6年 6月 1日
 診療中止日: 令和 6年 6月 10日
 診療日数: 4日
 診療科目: 総合内科

11 初診 1回 862

12 再診 75 ~~75~~ X 4回 300 ~~800~~

再 外来管理加算 X 回

診 時 間 外 X 回

休 日 X 回

深 夜 X 回

(5) 脳梗塞の疑い
 令和 6年 6月 10日中止
 (6) 甲状腺機能低下症の疑い
 令和 6年 6月 10日中止
 (7) 糖尿病の疑い
 令和 6年 6月 10日中止
 (8) 胸痛 令和 6年 6月 29日
 (9) 急性心筋梗塞の疑い
 令和 6年 6月 29日中止
 (10) 急性大動脈解離
 令和 6年 6月 29日中止

13 医学管理 1080 ~~1250~~

14 往診 回

在 夜 間 回

深夜・緊急 回

在宅患者訪問診療 回

宅 其 他 薬 剤 1300

*同日再診 1回
 *他科にて通院中

20 21 内服薬剤 3 単 6

投 内服調剤 X 回

22 屯服薬剤 単

23 外用薬剤 単

薬 外用調剤 X 回

25 処方 X 回

26 麻 毒 回

27 調 基 回

(11) *初診料 (病院)
 医療情報取得加算1 (初診)
 医療DX推進体制整備加算3 (初診) 862
 機能強化加算 ~~757~~ X 1

(12) *外来診療料 再診料 75 ~~75~~ X 3
 *同日外来診療料 同日再診料 75 ~~75~~ X 1

30 31 皮下筋肉内 回

注 32 静 脈 内 回

射 33 其 他 回

40 処 置 回

処 薬 剤 回

(13) *夜間休日救急搬送医学管理料
 救急搬送看護体制加算3 (夜間休日救急搬送
 医学管理料) 2 800 ~~1000~~ X 1
 *診療情報提供料 (I) 280 ~~350~~ X 1
 29日
 検査・画像情報提供加算

50 手術・麻酔 回

手 薬 剤 回

(14) *救急搬送診療料 1300 X 1

60 検査・病理 25 回 3339

検 薬 剤 回

(21) *コロナール錠 200 3錠 2 X 3

70 画像診断 6 回 3770

画 薬 剤 回 430

80 処 方 箋 3 回 196

其 他 薬 剤 12

** 次頁へ続く ** (1 ページ)

診療報酬請求決定額 11,295 ~~11,389~~

保険給付①

給付②

一部負担金 円

※高額の 円※公 点※公 点

2350700000000000000000000000
 0614070114015040011389100101500000004060660000000000000000014111212

診療報酬明細書

令和 6 年 6 月分 県番 14 医コ 140.150.4

1 医科 1 社 1 単独 2 本外

保険	0	6	1	4	0	7	0	1
記号・番号								
								(枝番)

公負①		公受①	
公負②		公受②	
氏名	モクダトシハサアロウ 北里 栄三郎		

(60)	*LD CK カリウム カルシウム TP Alb (BCP改良法・BCG法) BUN クレアチニン UA グルコース ナトリウム及びクロール Tcho AST ALT γ-GT TG HDL-コレステロール 外来迅速検体検査加算 5項目 153× 1 10日	
	*ビタミンB1 ビタミンB12 アンモニア 425× 1 10日	
	*HbA1c 49× 1 10日	
	*TSH 98× 1 10日	
	*FT4 FT3 242× 1 10日	
	*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01時50分 200× 1	
	*TP Alb (BCP改良法・BCG法) 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× 1	
	*TnT定性・定量 109× 1	
	*インフルエンザウイルス抗原定性 132× 1	
	*SARS-CoV-2抗原定性 150× 1	
	*C反応性蛋白(CRP) 16× 1	
	*鼻腔・咽頭拭い液採取 25× 1	
	*経皮的動脈血酸素飽和度測定(1日につき) 1 35× 2	
	*認知機能検査心理(操作が容易)(その他) 80× 1	
	*神経学的検査 500× 1	
	*心電図(四肢単極・胸部誘導含む12誘導) 130× 1	
	*検体検査管理加算(I) 40× 1	
	*血液採取料(静脈) 40× 2	
	*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	
	*免疫学的検査判断料 144× 1	
	*神経・筋検査判断料 180× 1	
(70)	*胸部 X-P (デジタル) 電子画像管理加算(単純撮影) 210× 2 撮影回数 1回	
	*コンピューター断層診断 450× 1	
	** 次頁へ続く ** (2ページ)	

(70)	*10日 MRI撮影(1.5テスラ以上3テスラ未満 の機器) 頭部 電子画像管理加算(コンピューター断層診断 料) 1450× 1 撮影回数 1回	
	*29日 CTスキャン(CT撮影・16列以上64列 未満マルチ)2回目以降 CT造影剤加算 胸部部 電子画像管理加算(コンピューター断層診断 料) 撮影回数 1回 オムニパーク300注シリンジ100ml 6 4.71% 1筒 アセリオ静注液1000mgバッグ 1,00 0mg100ml 1袋 ペルジピン注射液10mg 2A 1770× 1	
	*1日 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01時50分 110× 1	
(80)	*処方箋料(リフィル以外・その他) 総診科 算定 複数診療科で処方 60× 1	
	*処方箋料(リフィル以外・その他) 脳神内 算定 複数診療科で処方 60× 2	
	*一般名処方加算2(処方箋料) 脳神内 算定 8× 2	
	*外来・在宅ベースアップ評価料(I)2(再 診時等) 2× 3	
	*外来・在宅ベースアップ評価料(I)1(初 診時) 6× 1	

913005-5

69 00 00 10 01

0001/00001

診療報酬明細書 (医科入院外) 2国 令和 6年 6月分 県番 14 医コ 140, 150. 4

1医科 | 1国 | 1単独 | 2本外

公負①	公受①
公負②	公受②

保険	06141192	給割7
記号・番号	1-100	(枝番)

氏名: ヨコハマ ベイコ
横浜 ベイ子
2女 3昭 31年4月10日生
職務上の事由

保険医療機関 名称: 神奈川県足柄上郡松田町松田惣領866番地の1
神奈川県立足柄上病院
所在地及び名称: 0465-83-0351 (209'床)

傷病名	(1) 右乳癌	令和 6年 6月 10日	7日
	(2) 右乳癌の疑い	令和 6年 6月 3日	中止
	(3) 便秘症	令和 6年 6月 10日	
	《以下、摘要欄》		

11 初診	1回	300
12 再診	76 × 6回	456
再 外来管理加算	× 回	
診 時間外	× 回	
休 日	190 × 1回	190
深 夜	× 回	
13 医学管理		1050
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	
投 内服薬剤	× 回	
22 屯服薬剤	単	
23 外用薬剤	単	
薬 24 外用調剤	× 回	
25 処方	× 回	
26 麻毒	回	
27 調基	回	
30 31 皮下筋肉内	回	
注 32 静脈内	回	
射 33 その他	回	
40 処方	1回	65
処 薬剤		1
50 手術・麻酔	2回	5954
手 薬 剤		297 297
60 検査・病理	27回	10607
検 薬 剤		97 97
70 画像診断	7回	4453 380
画 薬 剤		380
80 処方箋	4回	240
他 その他		18 18
薬 剤		

(4) 左中指切傷	令和 6年 6月 16日	治ゆ
(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) 直腸癌の疑い	令和 6年 6月 25日	
(9) 横行結腸癌の疑い	令和 6年 6月 25日	

*他科にて通院中
*検査のみで来院
来院日 7日
*検査のみで来院
来院日 11日

(11) *初診料 (病院)
医療情報取得加算 2 (初診)
医療DX推進体制整備加算 3 (初診) 299
~~300~~ × 1

(12) *外来診療料 76 × 5
*外来診療料 (休) 266 × 1

(13) *悪性腫瘍特異物質治療管理料 (その他 2項目
以上 1回目)
抗 p 53 抗体
CEA
CA 15-3
NCC-ST-439
BCA 225
1 CTP 550 × 1

** 次頁へ続く ** (1ページ)

保険請求点決定	29,089	療養の給付	療養の給付
療養の給付	29,089	療養の給付	療養の給付
療養の給付		療養の給付	療養の給付
療養の給付		療養の給付	療養の給付
療養の給付		療養の給付	療養の給付

診療報酬明細書

令和 6 年 6 月分 県番 14 医 140, 150, 4

1 医科 1 国 1 単独 2 本外

保険	06141192	給割	7
記号・番号	1100 (枝番)		

公負①	公受①
公負②	公受②
氏名	ヨシマツ ベイコ 横浜 ベイ子

(13)	*診療情報提供料 (II) 27日	500× 1
(40)	*酸素吸入 酸素 (CE) (11) (0.10円×60L×1.3) ÷10 =1点	65× 1 0.1円 60ℓ 1× 1
(50)	*16日 創傷処理 (筋肉、臓器に達しないもの・長径 5cm未満) (休) キシロカイン注ポリアンブ1% 10ml 1A 左中指 ロカイン注1% 5ml A (18× *25日 ポロドニョード 10cc 内視鏡的大腸ポリープ切除術 (長径2cm未満) キシロカインゼリー2% 30ml 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 生理食塩液 (20ml) 1A ナロキソン塩酸塩静注0.2mg 「AFP」 1ml 1A フルマゼニル静注液0.5mg 「ケミファ」 5ml 1A ソリター-T2号輸液 500ml 1袋	954× 1 118× 1 5000× 1 286× 1
(60)	*尿一般 *TP A1b (BCP改良法・BCG法) ALT ALT LD CK γ-GT ALP BIL/総 BIL/直 UA BUN クレアチニン Tcho 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 *末梢血液像 (自動機械法) *末梢血液一般 *STS定性 *C反応性蛋白 (CRP) *HBs抗原定性・半定量 *梅毒トレポネーマ抗体定性 *HCV抗体定性・定量 *超音波検査 (断層 (心臓超音波検査を除く (その他))) (その他) *乳腺穿刺又は針生検 (片側) (その他) キシロカイン注ポリアンブ1% 10ml 1A ロカイン注1% 5ml A 21 208× ポロドニョード 10cc *超音波検査 (断層 (心臓超音波検査を除く (その他))) (その他) 90/100 2回目以降	26× 1 103× 1 15× 1 21× 1 15× 1 16× 1 29× 1 32× 1 102× 1 350× 1 208× 1 315× 2
** 次頁へ続く ** (2ページ)		

(60)	*乳腺穿刺又は針生検 (片側) (生検針) キシロカイン注ポリアンブ1% 10ml 1A ロカイン注1% 5ml A 701 898× ポロドニョード 10cc *経皮的動脈酸素飽和度測定 (1日につき) *呼吸心拍監視 20分 6年6月25日 初回算定 *検査 マグコロール散68%分包50g 2包 *検体検査管理加算 (II) *血液学的検査判断料 *生化学的検査 (I) 判断料 *免疫学的検査判断料 *細胞診 (穿刺吸引細胞診、体腔洗浄等) 乳房 *細胞診断料 *T-M (組織切片) 1臓器 *エストロジェンレセプター 標本作製同一月実施加算 免疫染色病理組織標本作製 (その他) *HER2遺伝子標本作製 (N002の3を併 せて行った場合) *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 *組織診断料	75× 1 100 108× 1 125× 1 144× 1 144× 1 190× 1 200× 1 860× 1 1300× 1 3050× 1 2臓器 1720× 1 520× 1
(70)	*腹部 X-P (デジタル) 電子画像管理加算 (単純撮影) 撮影回数 2回 *乳房トモシンセシス撮影 (診断・撮影) (デ ジタル) 電子画像管理加算 (乳房撮影) 撮影回数 4回 *コンピューター断層診断 *5日 CT撮影 (18列以上64列未満マルチス ライス型機器) CT造影剤加算 撮影部位 (CT撮影) (その他); 胸腹部 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断 料) 撮影回数 4回 オムニパーク300注シリンジ100ml 6 4.71% 1筒 2000	287× 1 662× 1 450× 1 1900× 1 2000
** 次頁へ続く ** (3ページ)		

913005-5

69 00 00

1018 1539 0003/00003

診療報酬明細書

令和 6 年 6 月分 県番 14 医コ 140.150.4

1 医科 1 国 1 単独 2 本外

保険	06141192	給割7
記号	ワ	1.100 (枝番)

公負①	公受①
公負②	公受②
氏名	ヨシハコ ベイコ 横浜 ベイ子

(70) * 7日 (1.5ヶ月以上3ヶ月未満)

- 磁気共鳴コンピューター断層撮影 (その他)
2回目以降
撮影部位 (MRI撮影) : 胸部 (肩を除く)
電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料)
1184 ~~840~~ × 1
- 撮影回数 2回
- * 画像診断管理加算1 (写真診断) 70 × 1
- * 画像診断管理加算± (コンピューター断層診断)
2 180 ~~70~~ × 1

(80) * 処方箋料 (リフィル以外・その他)

- 外科 算定 60 × 4
- * 外来・在宅ペニシリン評価料 (I) 2 (再診時等) ~~8 × 6~~
- * 外来・在宅ペニシリン評価料 (I) 1 (初診時) ~~8 × 1~~