

用紙 No. 0130 - 医師 50

科 10

印刷 No. 0001

*000000041

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 = 1 9 0, 1 3 5. 4 1 医科 1 社 1 単独 2 本外

公費①	公費②	公費①	公費②
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	*								(枝番)

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

保険医 神奈川県横須賀市緑が丘 28 番地
 医療機関 046-822-2134
 の所在 聖ヨゼフ病院
 地及び名称 診療科 (01) (170 床)

傷病名	(1) 急性上気道炎 (2) 高血圧症 (3) 発熱 (4) COVID-19 の疑い 以下、摘要欄			
11	初診	深夜	2回	1153
12	再診		3回	227
再診	外来管理加算	52×	2回	104
診	時間外	×	回	
	休日	×	回	
	深夜	×	回	
13	医学管理			1084
14	在宅			
	夜間		回	
	深夜・緊急		回	
	在宅患者訪問診療		回	
宅	その他			1300
	薬剤			
20	21 内服薬剤		3回	6
投	内服調剤	11×	1回	11
	22 点滴薬剤		回	
	23 外用薬剤		回	
	外用調剤	×	回	
薬	25 処方	42×	1回	42
	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		20回	3094
検	薬剤			
70	画像診断		6回	4120
面	薬剤			400
80	処方せん		3回	206
他	その他			16
	薬剤			

診療開始日	(1) 令 6. 6. 1	治ゆ	診療日数①	4 日
	(2) 令 6. 6. 10	回		日
	(3) 令 6. 6. 1	開		日
	(4) 令 6. 6. 1	中止		日
	(5) インフルエンザの疑い	令 6. 6. 1		
	(6) 急性咽頭炎	令 6. 6. 1		
	(7) アルツハイマー型認知症	令 6. 6. 10		
	(8) ビタミンB12欠乏症	令 6. 6. 10		
	(9) 脳梗塞の疑い	令 6. 6. 10		
	(10) 甲状腺機能低下症の疑い	令 6. 6. 10		
	(11) 糖尿病の疑い	令 6. 6. 10		
	(12) 胸痛	令 6. 6. 29		
	(13) 急性心筋梗塞の疑い	令 6. 6. 29		
	(14) 急性大動脈解離	令 6. 6. 29		
	傷病名(1)	治ゆ	令 6. 6. 4	
	傷病名(3)	治ゆ	令 6. 6. 4	
	傷病名(4)	中止	令 6. 6. 1	
	傷病名(5)	中止	令 6. 6. 1	
	傷病名(6)	治ゆ	令 6. 6. 4	
	傷病名(9)	中止	令 6. 6. 10	
	傷病名(10)	中止	令 6. 6. 10	
	傷病名(11)	中止	令 6. 6. 10	
	傷病名(13)	中止	令 6. 6. 29	
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	* 医療情報取得加算 3 (再診)		2 X	1
	* 同日再診 1回			
	* 再診料		75 X	2
⑬	* 薬剤情報提供料 (6月 1日)		4 X	1
	* 夜間休日救急搬送医学管理料			
	救急搬送看護体制加算 2 (夜間休日救急搬送医学管理料)		800 X	1
	* 診療情報提供料 (I)			
	検査・画像情報提供加算 (入院外の患者) (6月29日)		280 X	1

(次頁に続く)

保険	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円	※高額	円	※公	点	※公	点
の①	11,763								
の②									

133070000000000000000000000000

06140701190135400117633008087000000104060660000000000000000001411212

受信時刻 2024年 10月11日 18時07分 NO.0969

*000000041

2頁

診療報酬明細書(外来) 令和 6年 6月分 県番14

医コ 190, 135, 4 1社 1単独 2本外

公費①		公受①	
公費②		公受②	
氏名	北里 柴三郎		
	男 昭30. 8. 8生		

保険	06140701
記号・番号	*

神奈川県横須賀市緑が丘28番地
046-822-2134
聖ヨゼフ病院

<p>⑭ * 救急搬送診察料 1300 X 1</p> <p>⑳ * カロナール錠200 200mg 3錠 2 X 3</p> <p>㉓ * 外来処方料(その他) 42 X 1</p> <p>㉞ * 血液化学検査 18項目 BIL/総, TP, Alb (BCP改良法・BCG法), BUN, クレアチニン, UA, グルコース, ナトリウム及びクロール, カリウム, カルシウム, Tch, AST, ALT, γ-GT, CK, LD, TG, HDL-コレステロール 103 X 1 外来迅速検体検査加算 3項目 30 X 1 (6月10日)</p> <p>* ビタミンB1, ビタミンB12, アンモニア 425 X 1 (6月10日)</p> <p>* TnT定性・定量 109 X 1 (6月29日)</p> <p>* 血液化学検査 15項目 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, LDLコレステロール 103 X 1 外来迅速検体検査加算 5項目 50 X 1 (6月29日)</p> <p>* 末梢血液一般 21 X 1 外来迅速検体検査加算 1項目 10 X 1 (6月10日)</p> <p>* HbA1c 49 X 1 外来迅速検体検査加算 1項目 10 X 1 (6月10日)</p> <p>* 末梢血液一般, 末梢血液像(自動機械法) 36 X 1 (6月29日)</p> <p>* TSH 98 X 1 (6月10日)</p> <p>* 内分泌学的検査 2項目 FT3, FT4 242 X 1 (6月10日)</p>	<p>㉟ * 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</p> <p>* C反応性蛋白(CRP) 16 X 1 (6月29日)</p> <p>* 血液採取料(静脈) 40 X 2</p> <p>* 認知機能検査心理(操作が容易)(簡易)) 80 X 1 初回(認知機能検査その他の心理検査(操作が容易なもの(簡易なもの))</p> <p>* 神経学的検査 500 X 1</p> <p>* 心電図12(四肢単極・胸部誘導) 130 X 1 (6月29日)</p> <p>* 免疫学的検査判断料 144 X 1</p> <p>* 血液学的検査判断料 125 X 1</p> <p>* 生化学的検査(I)判断料 144 X 1</p> <p>* 生化学的検査(II)判断料 144 X 1</p> <p>* 神経・筋検査判断料 180 X 1</p> <p>* 検体検査管理加算(I) 40 X 1</p> <p>-----</p> <p>㊱ * X-P(イ)(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。) 電子画像管理加算(単純撮影) 210 X 2 (6月1, 29日)</p> <p>* コンピューター断層診断 450 X 1 (6月10日)</p> <p>* MRI撮影(3テスラ以上の機器)(その他) 撮影部位(MRI撮影):頭部(脳) 電子画像管理加算(コンピューター断層 診断料) 1720 X 1 (6月10日)</p> <p>* 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) (2回目以降100分の80算定) 1300 X 1 撮影部位(CT・他):胸腹部 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 1,000mg 1 00mL 1袋 ペルジピン注射液10mg 10mL 2A 400 X 1 電子画像管理加算(コンピューター断層</p>
--	---

*000000041

3頁

診療報酬明細書(外来) 令和 6年 6月分 県番14

医 190, 135. 4

1社	1単独	2本外
----	-----	-----

公費①		公受①	
公費②		公受②	
氏名	北里 柴三郎		
	男 昭30. 8. 8生		

保険	06140701
記号・番号	*

神奈川県横須賀市緑が丘28番地
046-822-2134
聖ヨゼフ病院

⑦	* 診断料 (6月29日)	120 X	1
⑦	* 時間外緊急院内画像診断加算 時外緊院内面診始; 01日21時05分	110 X	1
⑧	* 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) (6月1日)	70 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) (6月10,24日)	68 X	2
	* 外来・在宅ベースアップ評価料(I)1 (初診時)	6 X	2
	* 外来・在宅ベースアップ評価料(I)2 (再診時等)	2 X	2

用紙 No. 0920 医師 50
*000000042

科 10 30

印刷 No. 0001

診療報酬明細書 (医科入院外)

令和 6 年 6 月分 県番 1 4 医 1 9 0, 1 3 5. 4

1 医科		1 単独	2 本外
保険	9 8 0 0 0 0 0 0		
記号・番号			(枝番)

公費①		公受①	
公費②		公受②	

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

保険医 神奈川県横須賀市緑が丘 2 8 番地
 療機関 0 4 6 - 8 2 2 - 2 1 3 4
 の所在 聖ヨゼフ病院
 地及び
 名称 診療科 (0 1) (170 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
11 初診	1回	294
12 再診	76×	7回 532
再診	外来管理加算	52× 5回 260
診	時 間 外	× 回
休 日	190×	1回 190
深 夜	×	回
13 医学管理		500
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	薬剤	
20 投	21 内服薬剤	単 回
	内服調剤	× 回
	22 屯服薬剤	単 回
	23 外用薬剤	単 回
	外用調剤	× 回
26 処方	×	回
26 麻薬		回
27 調剤		回
30 注	31 皮下筋肉内	回
	32 静脈内	回
射	33 その他	回
40 処	薬	回
処	薬 剤	
50 手	術・麻酔	3回 6782
平	薬 剤	359
60 検	査・病理	16回 14810
検	薬 剤	22
70 画	像診断	7回 4562
画	薬 剤	380
80 処	方せん	4回 240
他	その他	
薬	薬 剤	

診	(1) 令 6. 6. 10	保	8 日
調	(2) 令 6. 6. 3	険	日
始	(3) 令 6. 6. 10	日	
日	(4) 令 6. 6. 16	調	日
		①	
	(5) 不眠症	令 6. 6. 20	
	(6) 上行結腸ポリープ	令 6. 6. 25	
	(7) 横行結腸憩室	令 6. 6. 25	
	(8) 横行結腸癌の疑い	令 6. 6. 25	
	(9) 直腸癌の疑い	令 6. 6. 25	
	傷病名(4) 治ゆ	令 6. 6. 24	
	* 検査のみで来院 (6 月 7 日)		
	⑪ * 医療情報取得加算 1 (初診)	3 X 1	
	⑫ * 外来診療料	76 X 6	
	* (休) 外来診療料	266 X 1	
	⑬ * 診療情報提供料 (II) (6 月 28 日)	500 X 1	
	⑭ * (休)		
	創傷処理 (筋肉、臓器に達しないもの・		
	長径 5cm 未満)	954 X 1	
	(休) 真皮縫合加算	828 X 1	
	ロカイン注 1% 5m L 1A	9 X 1	
	(6 月 16 日)		
	* 内視鏡的大腸ポリープ切除術 (長径 2cm		
	未満)	6000 X 1	
	キシロカインゼリー 2% 30m L		
	マグコロール散 68% 分包 100 g 1 包		
	ナロキソン塩酸塩静注 0. 2mg 「AFP」		
	1m L 1A		
	(麻)		
	ペチジン塩酸塩注射液 3. 5% 1m L		
	1A		
	ミダゾラム注 10mg 「サンド」 2m L		
	1A		
	(次頁に続く)		

保	請 求 点	※ 決 定 点	一部負担金額 円				
険	2 8, 9 3 1						
の							
給							
付							
①							
②							

*000000042

診療報酬明細書 (外来) 令和 6年 6月分 県番14

2頁

医 190, 135. 4

1単独 2本外

公費①		公受①	
公費②		公受②	
氏名	横浜 ベイ子		
	女 昭31. 4.10生		

保険	98000000						
記号・番号							

神奈川県横須賀市緑が丘28番地
046-822-2134
聖ヨゼフ病院

	YDソリターT3号輸液 500mL 1袋		
	フルマゼニル注射液0.5mg「F」 5mL 1A	347 X	1
	酸素LGC (1L=¥0.32) 60L	3 X	1
	(6月25日)		
⑥	* 尿一般 (6月3日)	26 X	1
	* 血液化学検査 20項目 TP, Alb (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, Tch o, 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 (6月3日)	103 X	1
	* 末梢血液一般, 末梢血液像 (自動機械法) (6月3日)	36 X	1
	* 細胞診 (穿刺吸引細胞診、体腔洗浄等) (6月10日)	190 X	1
	* 迅速細胞診 (検査中)	450 X	1
	* エストロジェンレセプター, HER2タンパク, 免疫染色病理組織標本作製 (その他) 1臓器, 標本作製同一月実施加算	1990 X	1
	* T-M (組織切片) 2臓器 ク直腸 カ上行結腸、横行結腸及び下行結腸 (6月25日)	1720 X	1
	* HER2遺伝子標本作製 (N002の3を併せて行った場合)	3050 X	1
	* 腫瘍マーカー 6項目 CEA, CA15-3, NCC-ST-439, BCA 225, 1CTP, 抗p53抗体 (6月3日)	385 X	1
	* C反応性蛋白 (CRP) (6月3日)	16 X	1
	* STS定性, 梅毒トレポネーマ抗体定性		

	(6月3日)	47 X	1
⑥	* 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
	(6月3日)		
	* 血液採取料 (静脈)	40 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) (乳房)	350 X	1
	(6月3日)		
	* EUS-FNA ロカイン注1% 5mL 1A ポビドンヨード外用液10%「明治」 10mL	4800 X	1
	* 乳腺穿刺又は針生検 (片側) (生検針)	11 X	1
	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
	* 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
	* 病理判断料	130 X	1
	* 検体検査管理加算 (I)	40 X	1
⑦	* 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 電子画像管理加算 (単純撮影) 乳房MRI撮影加算 (6月3日)	540 X	1
	* X-P (イ) (デジタル) 電子媒体に保存 2回 撮影部位 (単純撮影): 腹部 電子画像管理加算 (単純撮影) (6月10日)	287 X	1
	* 画像診断管理加算2 (コンピューター断層診断)	175 X	1
	* コンピューター断層診断 (6月5日)	450 X	1
	* 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) 1500 X	1	
	撮影部位 (CT・他); 胸腹部 オムニパーク300注シリンジ100mL	64	

*000000042

3頁

診療報酬明細書(外来) 令和 6年 6月分 県番14

医コ 190, 135. 4

1単独 2本外

公費①		公受①	
公費②		公受②	
氏名	横浜 ベイ子		
	女 昭31. 4. 10生		

保険	98000000
記号・番号	

神奈川県横須賀市緑が丘28番地
046-822-2134
聖ヨゼフ病院

⑦①	* 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 (コンピューター断層診断料) 120 X 1	380 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 (コンピューター断層診断料) 1184 X 1	
	(6月7日)		
	* 他医撮影写真診断 (乳房撮影) (6月3日)	306 X 1	
⑧①	* 処方箋料 (リフィル以外・その他) (6月10, 16, 20, 27日)		60 X 4