

磯子中央病院 小川

*900000015

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社和 6年 6月分 県番14区コ070, 105, 2 1医科 1社 1単独 2本外

Table with columns for public liability (公費) and other items.

Table containing insurance numbers (保険 06140701) and other identifiers.

Table with patient details: 北里 柴三郎, 1男 3昭 30. 8. 8 生.

保険医 神奈川県横浜市磯子区磯子2-20-45
診療機関 Tel 0457521212
の所在 医療法人 光陽会 磯子中央病院
地及び名称 診療科 (01内科) (180 床)

- (1) 急性上気道炎
(2) 発熱
(3) COVID-19の疑い
(4) インフルエンザの疑い
(5) 急性咽頭炎
以下、摘要欄

Table with columns for dates, treatments (治ゆ/中止), and days. Includes items (6) through (14) and various injury names.

Table with columns for visit number, time (深夜), and amount (862, 300, 156).

13 医学管理 1250

Table with columns for location (往診, 夜間, 深夜・緊急, 在宅患者訪問診療, 在宅, その他), and amount.

Table with columns for drug type (内服薬, 外用薬), amount (42), and other details.

Table with columns for injection type (皮下筋肉内, 静脈内, その他), and amount.

Table with columns for drug type (処置薬, 手術・麻酔), and amount.

Table with columns for check type (検査・病理), amount (3139), and other details.

Table with columns for image type (画像診断), amount (4513), and other details.

Table with columns for other drug type (処方せん, その他), amount (206, 12), and other details.

- 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
* 機能強化加算 (初診) 80 X 1
⑫ * 同日再診 1回
⑬ * 診療情報提供料 (I) (6月29日) 250 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1 (夜間休日救急搬送医学管理料) 1000 X 1
⑭ * カロナーレン錠200 200mg 3錠 2 X 3
⑯ * 血液化学検査 13項目, TP, (次頁に続く)

Table with columns for insurance payment (請求点 10,486), hospital fee (一部負担金額 円), and other financial details.

1330700000000000000000000000

受信時刻 2024年 10月14日 14時21分 NO. 09710010486800808700000904060660000000000000014111212

00000015

令和 6年 6月

医療機関コード 070, 105, 2

1 医科 1 社 1 単独 2 本外

公受		保険者番号	06140701	
公受		記号・番号 (枝番)		
北里 柴三郎 男 昭30. 8. 8生		内科 130-		
A1b (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, LDLコレステロール, TG, HDLコレステロール 103 X 1 * 血液化学検査 17項目, BIL/総, TP, A1b (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, Tcho, AST, ALT, γ-GT, HDLコレステロール, TG, LDLコレステロール 103 X 1 * TnT定性・定量 109 X 1 * アンモニア, ビタミンB1, ビタミンB12 425 X 1 * 末梢血液一般, 末梢血液像 (自動機械法) 36 X 1 * 末梢血液一般, HbA1c 70 X 1 * TSH 98 X 1 * 内分泌学的検査 2項目, FT4, FT3 242 X 1 * C反応性蛋白 (CRP) 16 X 1 * SARS-CoV-2抗原定性 150 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 SPO2: 98% * 血液採取料 (静脈) 40 X 2 * 認知機能検査心理 (操作が容易) (簡易) 80 X 1 * 心電図 (四肢単極・胸部誘導含む12誘導) 130 X 1 * 時間外緊急院内検査加算 200 X 1 * 神経学的検査 500 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 (次頁に続く)		⑥ * 免疫学的検査判断料 144 X 1 * 神経・筋検査判断料 180 X 1 ----- ⑦ * 画像診断管理加算1 (写真診断) 70 X 1 * 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 * 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 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) (2回目以降 100分の80算定) 電子媒体に保存 2回 撮影部位 (CT・他) ; 胸部大動脈 電子画像管理加算 (コンピューター断層 診断料) オムニパーク300注10mL 64.71% 1瓶 ソルラクト輸液 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 1A 胸部単純CT含む (6月29日) 1568 X 1 * MRI撮影 (3テスラ以上の機器) (そ の他) 電子媒体に保存 1回 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) (6月10日) 1720 X 1 * 時間外緊急院内画像診断加算 時外緊急院内面診始; 01日02時05分 110 X 1		
		(次頁に続く)		

00000015

令和 6年 6月

医療機関コード 070, 105, 2

1医科 1社 1単独 2本外

	公受	保険者番号	06140701
	公受	記号・番号 (枝番)	
北里 柴三郎 男 昭30. 8. 8生			内科 130-
* 処方箋料 (リフィル以外・その他) 受信時刻 2024年 10月 14日 14時 21分 NO. 097138 X 2 * 処方箋料 (リフィル以外・その他)			

*900000017

診療報酬明細書 (医科入院外) 2 令和 6 年 6 月分 県番 1 4 医 0 7 0, 1 0 5, 2 1 医科 1 国 1 単独 2 本外

公費①	公受①
公費②	公受②

保険	1 4 1 1 9 2	給割 7
記号・番号	1・100	(校番)

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

保険医 神奈川県横浜市磯子区磯子2-20-45
 療機関 TEL 0457521212
 の所在 医療法人 光陽会 磯子中央病院
 施及び 診療科 (10外科) (180 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
-----	---	--------

診療開始日	(1) 6年 6月10日	7 日
	(2) 6年 6月 3日	中止
	(3) 6年 6月10日	
	(4) 6年 6月16日	治ゆ
	(5) 上行結腸ポリープ	6. 6. 25
	(6) 横行結腸憩室	6. 6. 25
	(7) 横行結腸癌の疑い	6. 6. 25
	(8) 直腸癌の疑い	6. 6. 25
	傷病名(2) 中止	6. 6. 10
	傷病名(4) 治ゆ	6. 6. 24

11 初診	1回	382
12 再診	76x 6回	456
再診 外来管理加算	x 回	
診 時間外	x 回	
診 休日	190x 1回	190
診 深夜	x 回	

- ① * 5日検査のみ来院
- * 7日検査のみ来院

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	
その他薬剤		

- 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
- * 機能強化加算 (初診) 80 X 1

20 投薬	21 内服薬剤	単回	
	内服調剤	x 回	
	22 屯服薬剤	単回	
	23 外用薬剤	単回	
	外用調剤	x 回	
薬	25 処方	x 回	
	26 麻薬	回	
	27 調剤	回	

- ⑫ * 外来診療料 76 X 5
- * (休) 外来診療料 266 X 1
- ⑬ * 診療情報提供料 (II) (6月27日) 500 X 1

30 注射	31 皮下筋肉内	回	
	32 静脈内	回	
	33 その他	回	
40 処置		回	
処薬			

- ⑤⑥ * (休) 創傷処理 (筋肉、臓器に達しないもの・長径 5cm未満) 954 X 1
- ロカイン注1% 5mL 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) 5000 X 1
- キシロカインゼリー2% 30mL
- マグコロール散68%分包50g 2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」

50 手術・麻酔	2回	5954
手薬		348
60 検査・病理	13回	9232
検薬		
70 画像診断	8回	5134
面薬		
80 処方せん	1回	240
その他		18
薬		

診療報酬の給付	請求点	決定点	一部負担金額 円
①	22,454		
②			

00000017

令和 6年 6月

医療機関コード 070.105.2

1 医科 1 国 1 単独 2 本外

<p>公受 公受</p>	<p>保険者番号 141192 記号・番号 (枝番) 1・100</p>
<p>横浜 ベイ子 女 昭31. 4.10生</p>	<p>外科 420-</p>
<p>3.5%1mL 1A 生食 (20mL) 1A フルマゼニル静注0.5mgシリンジ「テルモ」 5mL 1筒 338 X 1 酸素 (1L=¥0.13円) 60L 1 X 1 (0.13円 × 60L × 1.3) (6月25日)</p> <hr/> <p>* 尿一般 26 X 1 * 血液化学検査 17項目, TP, Alb (BCP改良法・BCG法), AST, ALT, CK, γ-GT, BIL/総, BIL/直, UA, BUN, クレアチニン, Tcho, 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, 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), ロカイン注1% 5mL 1A 201 X 1 * 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 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 * HER2遺伝子標本作製 (NO02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 385 X 1 * C反応性蛋白 (CRP) 16 X 1 (次頁に続く)</p>	<p>⑥⑩ * STS定性, 梅毒トレポネーマ抗体定性 47 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 * 血液採取料 (静脈) 40 X 1 * 乳腺穿刺又は針生検 (片側) (生検針) ロカイン注1% 5mL 1A 701 X 1 * ポピヨドン液10% 10mL 125 X 1 * 血液学的検査判断料 130 X 1 * 病理判断料 144 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 40 X 1 * 検体検査管理加算 (I)</p> <hr/> <p>⑦⑩ * 画像診断管理加算1 (写真診断) 70 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) 287 X 1 * 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) 662 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 450 X 1 * 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) 電子媒体に保存 1回 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) (6月7日) 1184 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) (次頁に続く)</p>

00000017

令和 6年 6月

医療機関コード 070, 105, 2

1医科 1国 1単独 2本外

		保険者番号	141192
		記号・番号 (枝番)	1・100
横浜 ベイ子 女 昭31. 4.10生		外科 420-	
<p>電子媒体に保存 1回 撮影部位 (CT・他) ; 胸腹部 電子画像管理加算 (コンピューター断層 診断料) オムニパーク300注シリンジ100mL 64 .71% 1筒 (6月 5日) 2000 X 1 * 他医撮影写真診断 (乳房撮影) 306 X 1</p> <hr/> <p>* 処方箋料 (リフィル以外・その他) 60 X 4 * 外来・在宅ベースアップ評価料 (I) 2 (再診時等) 2 X 6 * 外来・在宅ベースアップ評価料 (I) 1 (初診時) 6 X 1</p>			