

診療科：①脳神経外科②内科③救急科

カルテ番号等：99996113-01112\*14

レセプト番号：000,002

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：000,002-000

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：5101126

(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	06140701	給割
記号・番号	1	(枝番)

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

保険医 神奈川県川崎市幸区大宮町31番27  
 療機関 社会医療法人財団石心会 川崎幸病院  
 の所在 044-544-4611  
 地及び  
 名称 診療科 (脳神経外科) ( 326 床)

傷病名	(01) * 肺炎 (主) (02) 急性上気道炎 (03) 発熱 (04) COVID-19の疑い (05) インフルエンザの疑い
-----	--

診療開始日	(01) 平 29年 12月 1日 (02) 令 6年 6月 1日 (03) 令 6年 6月 1日 (04) 令 6年 6月 1日 (05) 令 6年 6月 1日	転州	治ゆ 治ゆ 中止 中止	診療日数	① ②	保 日 日
-------	---	----	----------------------	------	--------	-------------

	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②
11 初診	2 回	928		
12 再診	3 回	225		
再時間外	回			
休日	回			
深夜	回			
13 医学管理		1,050		
14 在宅		1,300		
21 内服薬剤	4 単	21		
内服調剤	2 回	22		
22 頓服薬剤	3 単	18		
23 外用薬剤	単			
外用調剤	回			
25 処方	2 回	84		
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	161		
40 処置	回			
50 手術	回			
麻酔	回			
60 検査・病理	22 回	3,212		
70 画像診断	5 回	4,191		
その他	3 回	142		

06	高血圧症	令 6年 6月 10日		
07	アルツハイマー型認知症	令 6年 6月 10日		
08	ビタミンB12欠乏症	令 6年 6月 10日		
09	脳梗塞の疑い	令 6年 6月 10日	中止	
10	糖尿病の疑い	令 6年 6月 10日	中止	
11	甲状腺機能低下症の疑い	令 6年 6月 10日	中止	
12	胸痛	令 6年 6月 29日		
13	急性心筋梗塞の疑い	令 6年 6月 29日	中止	
14	急性大動脈解離	令 6年 6月 29日	中止	
11 01	初診料(同一日複数科受診時の2科目)	146 ×	1	
	2つ目の診療科(初診料); 内科			
02	初診料			
	深夜加算(初診)			
	医療情報取得加算1(初診)			
	医療DX推進体制整備加算(初診)	782 ×	1	
12 01	再診料	75 ×	3	
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	10日			
	診療情報提供料(1)	250 ×	1	
	情報提供先(診療情報提供料(1)); ○○内科			
14 01	救急搬送診療料	1300 ×	1	
21 01	デキストロメトルファン臭化水素酸塩錠15mg「トク」	9錠		
		5 ×	3	
02	SPトローチ0.25mg「明治」	10錠		
	[次ページ]	6 ×	1	

請求	11,354 点	※ 決定	一部負担金額	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

診療科：①脳神経外科②内科③救急科

カルテ番号等：99996113-01112\*14

レセプト番号：000,002

任給①：

任給②：

受け付け番号：

ページ番号：000,002-001

診療報酬明細書 令和06年06月分

県番：14

医コ：5101126

証明番号：

提出先：1 社保

(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)

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

保険医 神奈川県川崎市幸区大宮町31番27  
 療機関 社会医療法人財団石心会 川崎幸病院  
 の所在 044-544-4611  
 地及び  
 名称 診療科 (脳神経外科) ( 326 床)

21	03	調剤料(内服薬・浸煎薬・屯服薬)	11	×	2
22	01	カロナール錠200 200mg 9錠	6	×	3
25	01	処方料(その他)	42	×	2
33	01	点滴注射 ウィーンF輸液 500mL 1袋 ヘルシ・ピソ注射液10mg 10mL 1管 アセチオ静注液1000mg/100mL 1.000mg/100mL 1袋	102	×	1
60	01	時間外緊急院内検査加算 1日 検査開始日時(時間外緊急院内検査加算)：1日 2時 16分	200	×	1
02		外来迅速検体検査加算 5項目	50	×	1
03		HbA1c	49	×	1
04		BIL/総, TP, Alb(BCP改良法・BCG法), BUN, UA, ナトリウム及びクロール, カルシウム, クレアチン, AST, ALT, クロール検査(試験紙法), HDL-コレステロール, TG, カリウム, γ-GT, LD	103	×	1
05		TP, Alb(BCP改良法・BCG法), BUN, クレアチン, UA, ナトリウム及びクロール, クロール検査(試験紙法), AST, ALT, γ-GT, TG, HDL-コレステロール, LDL-コレステロール, カリウム, LD	103	×	1
06		心筋トロポニンI	109	×	1
07		ビタミンB1, 7-ヒドロキシビタミンB12	425	×	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)；COVID-19の疑いがあったため	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) 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) その理由及び医学的根拠(認知機能検査1 簡易なもの)	80	×	1

60	20	の)；MMSE			
21		B-V	40	×	2
22		鼻腔・咽頭拭い液採取	25	×	1
70	01	時間外緊急院内画像診断加算 1日 撮影開始日時(時間外緊急院内画像診断加算)：1日 2時 5分	110	×	1
02		撮影部位(単純撮影)：胸部(肩を除く) 単純撮影(i)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	153	×	1
03		撮影部位(単純撮影)：胸部(肩を除く) 単純撮影(i)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	153	×	1
04		撮影部位(MRI撮影)：頭部(脳) MRI撮影(3スライス以上)(その他)(面診共同) 10日 コンピューター断層診断 電子画像管理加算(コンピューター断層診断料)	1600	×	1
		画像診断管理加算2(コンピューター断層診断)	120	×	1
05		撮影部位(CT撮影)：胸部・肩 CT撮影(64列以上)共同利用施設(面診共同) 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)	816	×	1
		29日 オムベーク300注シリンジ 100mL 64.71% 1筒	120	×	1
			380	×	1
80	01	外来・在宅ヘルスアップ評価料(1)1(初診時)	6	×	1
02		処方箋料(リフィル以外・その他)	60	×	2
03		一般名処方加算2(処方箋料)	8	×	2
04		電子媒体保存撮影 1回			

川崎幸病院 松山恵江

診療科：①外科②消化器科

カルテ番号等：99996112-01109\*10

受け付け番号：

ページ番号：000,001-000

レセプト番号：000,001

任給①：

任給②：

円/1点

証明番号：

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：5101126

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	(校番)
	省略	

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

保険医 神奈川県川崎市幸区大宮町31番27  
 療機関 社会医療法人財団石心会 川崎幸病院  
 の所在 044-544-4611  
 地及び  
 名称 診療科 (外科) ( 326 床)

傷病名	(01) * 肺炎 (主) (02) 右乳癌 (主) (03) 右乳癌の疑い (04) 便秘症 (05) 左中指切創
-----	--

診療開始日	(01) 平 29年 12月 1日 (02) 令 6年 6月 10日 (03) 令 6年 6月 3日 (04) 令 6年 6月 10日 (05) 令 6年 6月 16日	転 止 治 治	診療実日数	保 9日 ① 日 ② 日
-------	--	------------	-------	--------------------

	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②
11 初 診	1 回	302		
12 再 診	8 回	608		
12 外来管理加算	回			
再 時 間 外	回			
診 休 日	1 回	190		
診 深 夜	回			
13 医学管理		500		
14 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 毒	回			
27 調 剤				
31 皮下筋肉内	1 回	34		
32 静 脈 内	回			
33 そ の 他	回			
10 処 置	1 回	65		
50 手 術	1 回	963		
麻 酔	回			
30 検 査 ・ 病 理	26 回	11,300		
00 画 像 診 断	4 回	4,928		
そ の 他	5 回	246		

06) 不眠症	令 6年 6月 20日		
07) 上行結腸ポリープ	令 6年 6月 25日		
08) 横行結腸憩室	令 6年 6月 25日		
09) 横行結腸癌の疑い	令 6年 6月 25日		
10) 直腸癌の疑い	令 6年 6月 25日		
11 01 初診料			
医療情報取得加算1(初診)			
医療DX推進体制整備加算(初診)		302 ×	1
12 01 外来診療料		76 ×	8
02 休日加算(外来診療料)(入院外)		190 ×	1
13 01 診療情報提供料(2)		500 ×	1
28日			
31 01 皮下、皮下及び筋肉内注射		25 ×	1
カイン注1% 5mL 1管		9 ×	1
40 01 酸素吸入		65 ×	1
液体酸素・定置式液化酸素貯槽(CE)			
0.19円/L 6L			
酸素補正率1.3(1気圧)		0 ×	1
50 01 創傷処理(筋肉、臓器に達しない)(長径5cm未満)			
休日加算2(手術)		954 ×	1
16日			
カイン注1% 5mL 1管		9 ×	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, クレアチン,			
[次ページ]			

保 険 料	19,136 点	※ 決 定 点	一 部 負 担 金 額 円
①	点	点	円
②	点	点	円
		※ 高額療養費 円	※ 公費負担点数① 点
			※ 公費負担点数② 点

診療科：①外科②消化器科

カルテ番号等：99996112-01109\*10

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06年06月分

県番：14

医コ：5101126

(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 1 1 9 2	給割
記号・番号	1. 1 0 0	(枝番)
	省略	

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

保険区 神奈川県川崎市幸区大宮町31番27  
 療機関 社会医療法人財団石心会 川崎幸病院  
 の所在 044-544-4611  
 地及び  
 名称 診療科 (外科) ( 326 床)

60	04	γ-GT, ALP, UA, BUN, 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, クロール検査(試験紙法), カリウム, Fe	103× 1
	05	CTP	460× 1
	06	CEA, CA15-3, NCC-ST-439, BCA225, 抗p53抗体	385× 1
	07	CRP定性, STS定性, 梅毒トレポネマ抗体定性	63× 1
	08	HBs抗原, HCV抗体定性・定量	190× 1
	09	尿・糞便等検査判断料	34× 1
	10	血液学的検査判断料	125× 1
	11	生化学的検査(1)判断料	144× 1
	12	生化学的検査(2)判断料	144× 1
	13	免疫学的検査判断料	144× 1
	14	検体検査管理加算(1)	40× 1
	15	超音波検査(断層撮影法)(その他) 乳腺	350× 1
	16	超音波検査(断層撮影法)(その他) 検査運減 乳腺	315× 2
	17	経皮的動脈血酸素飽和度測定	35× 1
	18	大腸内視鏡検査(ファイバースコープ)上行結腸及び盲腸	1550× 1
		ナモクソン塩酸塩静注0.2mg「AFP」1mL 1管	
		ベチソン塩酸塩注射液35mg「タケタ」3.5%1mL 1管	
		ミダゾラム注射液10mg「NIG」2mL 1管	
		YDリター-T3号輸液 500mL 1袋	
		キシロカインゼリー2% 30mL	
		フルマゼニル注射液0.5mg「F」5mL 1管	272× 1
	19	B-V	40× 1
	20	乳腺穿刺又は針生検(片)(生検針)	690× 1
	21	内視鏡下生検法 2臓器 カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸 ク 直腸	620× 1
	22	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
	23	免疫染色病理組織標本作製(その他) 1臓器 4種類以上抗体使用加算 対象患者(セルブロック法による免疫染色病理組織標本作製):乳癌を疑う患者 ER・PgR・HER2タンパク・MIB-1	1600× 1
	24	細胞診(穿刺吸引細胞診、体腔洗浄等) 1部位 迅速細胞診(検査中)	640× 1
	25	ロイソ注1% 5mL 1管	9× 1
	26	組織診断料	520× 1
	27	細胞診断料	200× 1

60	28	病理診断管理加算2(細胞診断)	160× 1
	29	病理診断管理加算2(組織診断)	320× 1
	70	01 乳房撮形の写真診断 乳房撮形(デジタル撮形) 乳房トモシンセス加算 コンピュター断層診断 電子画像管理加算(乳房撮形) 画像診断管理加算1(写真診断)	608× 1 450× 1 54× 1 70× 1
	02	撮形部位(単純撮形):腹部 単純撮形(イ)の写真診断 2枚 単純撮形(デジタル撮形) 2枚 電子画像管理加算(単純撮形)	230× 1 57× 1
	03	撮形部位(CT撮形):胸部・肩 撮形部位(CT撮形):腹部 CT撮形(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) 画像診断管理加算2(コンピュター断層診断) 電子画像管理加算(コンピュター断層診断料)	1500× 1 175× 1 120× 1 380× 1
	04	撮形部位(MRI撮形):胸部(肩を除く) MRI撮形(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) 乳房MRI撮形加算 電子画像管理加算(コンピュター断層診断料)	1164× 1 120× 1
		7日	
	80	01 外来・在宅ヘルスアップ 評価料(1)1(初診時)	6× 1
	02	処方箋料(リフィル以外・その他)	60× 4