

【外来】

1. 梅毒血清反応（STS）定性、梅毒トレポネー ーマ抗体定性について（泌尿器科）

＜診療内容等＞

泌尿器科 検査 梅毒血清反応（STS）定性
梅毒トレポネーマ抗体定性

＜査定に対する見解＞

術前検査として感染症検査を行ったところ、本検査が査定され
た。理由をご教授願いたい。

＜メモ＞

診療報酬明細書 (医科入院外)

令和 2 年 8 月分

1医科

1国

1単独

8高外一

公負①	公受①
公負②	公受②

保険	給割 8
記号・番号	

氏名	1男 3 生	特記事項
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称

(床)

傷病名	(1) (主) 右大腿骨骨頭壊死 (2) 右大腿骨頸部骨折後, 慢性腰痛症, 腰部挫傷 (3) 不眠症 (4) 腰部脊柱管狭窄症, 前立腺肥大症 以下、摘要欄	診療開始日	(1)R 2年3月23日 (2)R 2年3月23日 (3)R 2年3月31日 (4)R 2年4月4日	診療実日数	3日 ① 日 ② 日
11 初診	回				
12 再診	74 × 3 回 222				
13 医学管理					
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 回 薬剤				
20 投薬	21 内服薬剤 単 内服調剤 × 回 22 屯服薬剤 単 23 外用薬剤 単 外用調剤 × 回 25 処方 × 回 26 麻毒 回 27 調基				
30 注射	31 皮下筋肉内 回 32 静脈内 回 33 その他 回				
40 処置	回				
50 手術	手術・麻酔 回				
60 検査	検査・病理 12 回 1402 薬剤				
70 画像	画像診断 4 回 777 薬剤				
80 他薬	処方せん 1 回 73 その他 薬剤				
請求点	※ 決定点	一部負担金額 円			
療養の給付①	2, 474				
療養の給付②			※ 高額療養費 円	※ 公費負担点数点	※ 公費負担点数点

(5) 2型糖尿病・糖尿病性合併症なし R 2年4月9日
(6) 右大腿骨骨頭壊死の術後 R 2年4月16日
(7) 低アルブミン血症, 尿閉 R 2年4月28日
(8) 骨粗鬆症 R 2年6月22日
(9) 播種性血管内凝固の疑い, 尿管結石症, 急性膀胱炎 R 2年8月20日

*術前検査

⑫ *外来診療料 74 X 3

⑩ *出血時間
プロトロンビン時間 (PT)
活性化部分トロンボプラスチン時間 (APTT) 62 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)
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)
コリンエステラーゼ (ChE)
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)
ロイシンアミノペプチダーゼ (LAP), 総ビリルビン
直接ビリルビン, 中性脂肪, HDL-コレステロール
LDL-コレステロール, 尿酸, 尿素窒素, クレアチニン
ナトリウム及びクロール, カリウム, 鉄 (Fe)
アミラーゼ, グルコース 109 X 1
*HBs抗原, HCV抗体定性・定量 196 X 1
*C反応性蛋白 (CRP)
梅毒血清反応 (STS) 定性
梅毒トレポネーマ抗体定性 63 X 1

** 次頁へ続く **

診療報酬明細書 (医科入院外) 令和 2年 8月分

1医科	1国	1単独	8高外一
-----	----	-----	------

—		—	
公負①		公受①	
公負②		公受②	

保険	
記号・番号	

氏名	1男 3
----	------

保険医療機関の所在地及び名称

⑥⑩	* 細菌培養同定検査 (泌尿器からの検体) (尿)	170 X 1	
	* 心電図検査 (12誘導)	130 X 1	
	* 尿・糞便等検査判断料 検体検査管理加算 (I)	74 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	
	* 免疫学的検査判断料	144 X 1	
	* 微生物学的検査判断料	150 X 1	
	* 静脈採血	35 X 1	

⑦⑩	* 画像診断管理加算 1 (基本的エックス線診断)	70 X 1	
	* 胸部 単純X-P (イ) デジタル撮影	153 X 1	
	撮影回数 (フィルムレス) 電子画像管理加算	1回	
	電子画像管理加算 (単純撮影)	57 X 1	
	* KUB 単純X-P (イ) デジタル撮影	153 X 1	
	撮影回数 (フィルムレス) 電子画像管理加算	1回	
	電子画像管理加算 (単純撮影)	57 X 1	
	* 右股関節 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	

⑧⑩	* 処方箋料 (その他)	68 X 1	
	* 一般名処方加算 2 (処方箋料)	5 X 1	

【外来】

2. 超音波検査（パルスドプラ法）について （脳神経外科）

<診療内容等>

脳神経外科 検査 D215. 注 2
超音波検査（パルスドプラ法加算）
内頸動脈狭窄症の疑い 令和 2 年 5 月 15 日
超音波検査（断層（心臓超音波検査を除く）（その他）
（パルスドプラ法加算）（頸動脈）500×1 → 350×1

<査定に対する見解>

内頸動脈狭窄症の疑いのためパルスドプラ法を行っているが査定となった。理由をご教授願いたい。頸動脈以外にも下肢血管の超音波施行時においても、パルスドプラ法加算を疑いで実施すると査定される傾向が強い。

<メモ>

診療報酬明細書 (医科入院外) 2国令和 2年 5月分

1 医科 3 後期 1 単独 0 高外7

保 険	
記号・番号	

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

氏名	生	特記事項
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称 (床)

傷病名	(1) 変形性腰椎症 (2) 前立腺肥大症 (3) 四肢痒疹 (4) アテローム血栓性脳梗塞 (5) アテローム血栓性脳梗塞	以下、摘要欄	診療開始日	(1) 30年 9月28日 (2) 31年 2月 8日 (3) 1年 6月 4日 (4) 1年12月27日 (5) 1年12月27日	転帰	診療日数①	1 日	診療日数②	日
-----	--	--------	-------	--	----	-------	-----	-------	---

11	初 診		回	
12	再 診	73×	1回	73
	再 外 来 管 理 加 算	×	回	
	時 間 外	×	回	
	休 日	×	回	
	深 夜	×	回	
13	医学管理			260
14	往 診		回	
	夜 間		回	
	深夜・緊急		回	
	在宅患者訪問診療		回	
	宅 所 の 他 薬 剤			
20	21 内服薬剤		単	
	内服調剤	×	回	
	22 屯服薬剤		単	
	23 外用薬剤		単	
	外用調剤	×	回	
	25 処方	×	回	
	26 麻 毒		回	
	27 調 基			
30	31 皮下筋肉内		回	
	32 静 脈 内		回	
	33 そ の 他		回	
40	処 置		回	
	薬 剤			
50	手術・麻酔		回	
	薬 剤			
60	検査・病理		6回	1248
	薬 剤			
70	画像診断		回	
	薬 剤			
80	処方せん		1回	68
	そ の 他 薬 剤			

(6) 左環指ばね指	30. 9. 28
(7) 頰椎症	30. 9. 28
(8) 神経因性膀胱	31. 2. 8
(9) 過活動膀胱	31. 2. 8
(10) 高血圧症	2. 1. 7
(11) 難治性逆流性食道炎	2. 2. 7
(12) 左下肢しびれ	2. 4. 14
(13) 糖尿病の疑い	2. 5. 15
(14) 内頸動脈狭窄症の疑い	2. 5. 15
(15) 両変形性肩関節症	2. 5. 15
(16) 高コレステロール血症	2. 5. 15
* H2ブロッカーに変更すると症状が増悪する為PPI製剤の投与を行った	
* 栄養指導のみ (5月29日)	
⑬	* 外来栄養食事指導料1 (初回) 260 X 1
⑥⑩	* 血液化学検査 17項目 BIL/総, BIL/直, TP, A1b (BCP改良法・BCG法), BUN, クレアチニン, UA, ALP, ナトリウム及びクロール, カリウム, Tcho, AST, ALT, γ-GT, CK, LD, LDLコレステロール 109 X 1
	* 末梢血液一般, HbA1c, 末梢血液像 (自動機械法) 85 X 1
	* C反応性蛋白 (CRP) 16 X 1
	* 血液採取料 (静脈) 35 X 1
	* 外来迅速検体検査加算 5項目 50 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) (パルスドプラ法加算) 頸動脈 500 X 1
	(次頁に続く)

保 険 費 の 給 付	請 求 点	※ 決 定 点	一部負担金額 円
①	1, 649		
②			※高額 円 ※公 点 ※公 点

2年 5月 医療機関コード

1 医科 3 後期 1 単独 0 高7

公負	公受	保険者番号
公負	公受	記号・番号
氏名		
⑥⑩ * 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	
* 免疫学的検査判断料	144 X 1	
* 検体検査管理加算 (I)	40 X 1	

⑧⑩ * 処方箋料 (その他)	68 X 1	

【外来】

3. ゾーミッグ RM2.5 mgの処方について (脳神経外科)

<診療内容等>

投薬

片頭痛 平成 25 年 8 月 2 日診療開始

ゾーミッグ RM2.5 mg 1錠 10回分 → 0

<査定に対する見解>

2か月に1回定期受診しており、定期的に処方している薬剤であるが、減量査定ではなく10回分全て査定となった。適応病名もあり屯服処方の上限とされている14回以下の処方のため査定理由をご教授願いたい。

<メモ>

診療報酬明細書 (医科入院外) 2国令和 2年 5月分

1 医科 1 国 1 単独 2 本外

保険		給割7
記号・番号		

公負①	公受①
公負②	公受②

氏名	特記事項
職務上の事由	

保険医
療機関
の所在
地及び
名称 (床)

傷病名	(1) 慢性胃炎 (2) 片頭痛 (3) 頻脈性不整脈 (4) 前立腺肥大症	診療開始日	(1) 18年 7月14日 (2) 25年 8月 2日 (3) 29年 9月 6日 (4) 29年11月17日	転帰	診療日数①	2日
					診療日数②	日

以下、摘要欄

11	初診		回			
12	再診	73×	2回	146		
	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					
14	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	21 内服薬剤		単			
	内服調剤	×	回			
	22 屯服薬剤		単			
	23 外用薬剤		単			
	外用調剤	×	回			
	25 処方	×	回			
	26 麻毒		回			
	27 調基					
30	31 皮下筋肉内		回			
	32 静脈内		回			
	33 その他		回			
40	処置		回			
	薬剤					
50	手術・麻酔		回			
	薬剤					
60	検査・病理		1回	130		
	薬剤					
70	画像診断		回			
	薬剤					
80	処方せん		2回	141		
	その他					
	薬剤					

- (5) 不眠症 17. 3. 11
- (6) 難治性再発性逆流性食道炎 22. 6. 18
- (7) 過敏性腸症候群 28. 6. 17
- (8) 高血圧症 28. 7. 1
- (9) 不安神経症 28. 10. 21
- (10) 胆のう結石症 29. 4. 11
- (11) 狭心症 29. 9. 6
- (12) 直腸憩室 1. 9. 12
- (13) 痔核 1. 9. 12
- (14) 頸肩腕症候群 1. 10. 25

- ⑳ ★ (向) ソラナックス0.4mg錠 1錠 1 X 30
- ★ アムロジピンOD錠2.5mg 「日医工」 1錠 1 X 56
- ★ 【般】 ロキソプロフェンN a錠60mg 3錠 2 X 30
- ★ テルネリン錠1mg 3錠 4 X 56

- ㉑ ★ ナウゼリン錠10 10mg 1錠 1 X 10
- ★ ゴーミッグRM錠2.5mg 1錠 68 X 10
- ★ ニトロペン舌下錠0.3mg 1錠 1 X 10

- ㉒ * 心電図 (四肢単極・胸部誘導含むF12誘導) 130 X 1

- ㉓ * 処方箋料 (その他) 一般名処方加算2 (処方箋料) 脳神経外科 73 X 1
- * 処方箋料 (その他) 循環器科 68 X 1

保険	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円
の①	521		
給			
付②			※高額 円 ※公 点 ※公 点

【外来】

4. 認知機能が低下している患者に対する頭部 CT検査について（精神科）

<診療内容等>

E200 CT撮影（頭部）

令和2年9月8日 認知機能低下のため初診
同日精査目的に頭部CT検査施行 → 頭部CTがB査定

<査定に対する見解>

認知機能低下のため当院初診、同日精査目的に頭部CT検査を施行。頭部CTがB査定となった。認知機能が低下している患者に対し頭部CT検査を行うことは特別珍しいことではありません。

長谷川式等の検査がないため査定となったのではないかと考えています。査定理由をご教授願いたい。

<メモ>

診療報酬明細書 (医科入院外) 2国 令和 2年 9月分

1医科 1国 1単独 8高一

公負①		公受①	
公負②		公受②	

保険		給割 8
記号・番号		

氏名	1男 3昭 23. . . . 生	特記事項	
職務上の事由			

保険医療機関の所在地及び名称

(床)

傷病名	(1)神経症 (主) (2)アルツハイマー型認知症の疑い	診療開始日	(1) 2年 9月 8日 (2) 2年 9月 8日	転床	中止 8日	診療日数①	1 日	診療日数②	
-----	---------------------------------	-------	------------------------------	----	-------	-------	-----	-------	--

11	初診		1回	288	
12	再診	×	回		
	外来管理加算	×	回		
	時間外	×	回		
	休日	×	回		
	深夜	×	回		
13	医学管理				
14	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	21 内服薬剤		単		
	内服調剤	×	回		
	22 屯服薬剤		単		
	23 外用薬剤		単		
	外用調剤	×	回		
	25 処方	×	回		
	26 麻毒		回		
	27 調基				
30	31 皮下筋肉内		回		
	32 静脈内		回		
	33 その他		回		
40	処置		回		
	薬剤				
50	手術・麻酔		回		
	薬剤				
60	検査・病理		回		
	薬剤				
70	画像診断		2回	1,750	
	薬剤				
80	処方せん		回		
	その他				
	薬剤				

(70)	* CT撮影 (64列以上マルチスライス型機器) 頭部 部位 (CT) : 頭部 電子媒体保存撮影 (CT) 1回 1000 X 1 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料) 120 X 1 (8日) * コンピューター断層診断 450 X 1 (8日) * 画像診断管理加算 2 (コンピューター断層診断) 180 X 1 (8日)
------	---

療養の給付①	請求点	※決定点	一部負担金額 円	
	2,038			
療養の給付②			※高額	円※公 点※公 点

【外来】

5. 妊婦への耐糖能精密検査について (産婦人科)

<診療内容等>

検査 耐糖能精密検査

<査定に対する見解>

妊娠糖尿病は対象疾患とならないのかご教授願いたい。

<メモ>

産婦科
診療報酬明細書 (医科入院外) 令和 3 年 5 月分

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	給割 7
記号・番号	

氏名	2女 3 生	特記事項
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称
Tel () 床

傷病名	(1) 便秘症 (2) 妊娠糖尿病の疑い
-----	-------------------------

診療開始日	(1)R 3年4月26日 (2)R 3年5月26日	転帰	診療日数	1日 日 日
-------	------------------------------	----	------	--------------

11 初診	回	
12 再診	79 × 1 回	79
再外来管理加算	× 回	
診時間外	× 回	
診休日	× 回	
診深夜	× 回	

⑫ *外来診療料	79 X 1
医科外来等感染症対策実施加算 (再診料・外来診療料)	
⑥⑩ *ヘモグロビンA1C (HbA1c)	49 X 1
*耐糖能精密検査 (常用負荷試験及び血中インスリン測定又は常用負荷試験及び血中C-ペプチド測定)	900 X 1
トレーランG液75g 225mL 1瓶	21 X 1
*血液学的検査判断料	
検体検査管理加算 (I)	165 X 1
⑧⑩ *処方箋料 (その他)	68 X 1

13 医学管理	
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 回 薬剤

20 投薬	21 内服薬剤 単 内服調剤 × 回	
	22 屯服薬剤 単	
	23 外用薬剤 単	
	外用調剤 × 回	
	25 処方 × 回	
	26 麻毒 回	
	27 調基 回	

30 注射	31 皮下筋肉内 回 32 静脈内 回 33 その他 回	
-------	------------------------------------	--

40 処置	回	
-------	---	--

50 手術	手術・麻酔 回	
-------	---------	--

60 検査	検査・病理 3 回	1114
	薬剤	21

70 画像	画像診断 回	
-------	--------	--

80 他薬	処方せん 1 回	68
	その他 回	
	薬剤	

療養費の給付	請求点 ※ 決定点 一部負担金額 円
①	1,282
②	

※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数点 ※ 公費負担点数点

【外来】

6. 子宮体癌の疑いでの超音波検査（断層撮影法）について（産婦人科）

<診療内容等>

検査 超音波検査（断層撮影法） 胸腹部

<査定に対する見解>

子宮体癌の疑いに対して施行したが査定されました。理由をご教授願いたい。

<メモ>

診療報酬明細書 (医科入院外)

産婦科
令和 3年 4月分

1医科 1国 1単独 8高外一

公負①		公受①	
公負②		公受②	

保険		給割	8
記号・番号			

氏名	2女 3 生	特記事項
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称
Tel (床)

傷病名	(1) 子宮腔部びらん, 子宮脱, 子宮体癌の疑い	診療開始日	(1)R 3年4月22日	転帰		診療実日数①	1日
						②	

11	初診		回	
12	再診	79 ×	1回	79
	外来管理加算	×	回	
	時間外	×	回	
	休日	×	回	
	深夜	×	回	
13	医学管理			
14	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	21 内服薬剤		単	
	内服調剤	×	回	
	22 屯服薬剤		単	
	23 外用薬剤		単	
	外用調剤	×	回	
	25 処方	×	回	
	26 麻毒		回	
	27 調基			
30	31 皮下筋肉内		回	
	32 静脈内		回	
	33 その他		回	
40	処置		1回	290
	薬剤			
50	手術・麻酔		回	
	薬剤			
60	検査・病理		5回	1240
	薬剤			
70	画像診断		回	
	薬剤			
80	処方せん		回	
	その他			
	薬剤			

*初診料は他科にて算定
⑫ *外来診療料
医科外来等感染症対策実施加算 (再診料・外来診療料) 79 X 1
④⑩ *子宮脱非観血的整復法 (ペッサリー) 290 X 1
⑥⑩ *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) : ウ 女性生殖器領域 530 X 1
*子宮頸管粘液採取 40 X 1
*子宮内膜組織採取 370 X 1
*細胞診 (婦人科材料等) (1部位につき) 1部位 150 X 1
*病理判断料 150 X 1

療養費	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円
①	1,609		
②			
		※ 高額療養費 円	※ 公費負担点数 点
			※ 公費負担点数 点

【外来】

7. 遠隔画像診断管理加算2について

(内科)

<診療内容等>

E203 遠隔画像診断管理加算2
コンピュータ断層診断
回復期リハ病棟退院後同月外来受診

<査定に対する見解>

回復期リハビリテーション病棟退院後同月外来受診、内科腹部CTで査定。他患者では検査判断料の査定もされております。地域包括ケア病棟のように同様の包括病棟では、同月退院後外来受診時の判断料診断料等は請求できないのでしょうか、ご教授願いたい。

<メモ>

診療報酬明細書 (医科入院外) 2 国 令和 3 年 4 月分

内科

1 医科 3 後期 1 単独 8 高一

公負①		公受①	
公負②		公受②	

保険		給割 9
記号・番号		(枝番)

氏名	2女 3昭 15.	特記事項	
職務上の事由			

保険医療機関の所在地及び名称	診療科 (01)	()
----------------	----------	-----

傷病名 (1)右変形性膝関節症 (主)
 (2)腰椎椎間板症 骨粗鬆症 左変形性膝関節症
 (3)右大腿骨壊死
 (4)虚血性心疾患 高血圧症 高脂血症

診療開始日	(1)30年 8月21日 (2)30年 8月21日 (3)30年 8月23日 (4)30年 8月30日	転	保	5 日
		隔	療	
			費	
			日	
			数	
			①	
			②	

以下、摘要欄

11	初診		回	
12	再診	78×	5回	390
	外来管理加算	52×	4回	208
	時間外	×	回	
	休日	×	回	
	深夜	×	回	
13	医学管理			
14	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	21 内服薬剤		単	
	内服調剤	×	回	
	22 屯服薬剤		単	
	外用薬剤		単	
	外用調剤	×	回	
	25 処方	×	回	
	26 麻薬		回	
	27 調基			
30	31 皮下筋肉内		1回	2,902
	32 静脈内		回	
	33 その他		回	
40	処置		回	
	薬剤			
50	手術・麻酔		回	
	薬剤			
60	検査・病理		2回	1,670
	薬剤			105
70	画像診断		3回	1,874
	薬剤			
80	処方せん		2回	216
	その他			
	薬剤			

(5)右人工膝関節置換術後 30年 8月31日
 (6)非弁膜症性心房細動 30年 9月 2日
 (7)本態性高血圧症 高コレステロール血症 3年 2月17日
 (8)慢性便秘 慢性胃炎 逆流性食道炎 3年 2月17日
 (9)心臓弁膜症の疑い 三尖弁閉鎖不全症 3年 3月 4日
 (10)左人工膝関節置換術後 3年 3月10日
 (11)疼痛 3年 3月11日
 (12)末梢神経炎 3年 3月27日
 (13)肝腫瘍の疑い 3年 4月14日
 (14)胃底腺ポリープ 3年 4月19日
 (15)腹部腫瘍の疑い 3年 4月20日
 (16)両腎のう胞 3年 4月21日

(01) * バイアスピリン錠 100mg 1錠
 ミコンビ配合錠BP 1錠 0 X 60
 * マグミット錠 330mg 3錠 0 X 60
 * ランソプラゾールOD錠 15mg 「武田テバ」 1錠
 カルブロック錠 16mg 1錠
 プラバスタチンナトリウム錠 10mg 「日医工」 1錠 0 X 60
 * ロキソプロフェンNa錠 60mg 「OHA」 3錠
 レバミピド錠 100mg 「EMEC」 3錠 0 X 28
 * エディロールカプセル 0.75μg 1cap 0 X 28

(03) * モーラステープ L 40mg 10cm×14cm 70枚 0 X 1

内訳は別紙に続く

請求点	※決定点	一部負担金額 円	
7,365			
※高額	円※公	点※公	点

氏名	
----	--

保険	
記号・番号	(枝番)

<p>(12) * ウ 一旦帰宅し、後刻又は後日検査、画像診断、手術等を受けに来院 * 医科外来等感染症対策実施加算 (再診料・外来診療料) 78 X 5</p> <p>(31) * 皮下及び筋肉内注射 プラリア皮下注 60mg シリンジ 1mL 1筒 2902 X 1</p> <p>(60) * EF-胃・十二指腸 1140 X 1 ジアゼパム注射液 10mg 「タイヨー」 1管 ☆残量破棄☆, キシロカインビスカス 2% 5mL ガスコンドロップ内用液 2% 5mL キシロカインゼリー 2% 10mL キシロカインポンプスプレー 8% 1g ミンクリア内用散布液 0.8% 20mL 1筒 105 X 1 * 超音波検査 (断層撮影法) (胸腹部) D215:ア 消化器領域 530 X 1</p> <p>(70) * X-P<膝> X-P単純撮影 (デジタル撮影) (その他) 左 電子媒体保存撮影 2回 167 X 1 電子画像管理加算 (単純撮影) 57 X 1 * CT撮影 (16列以上64列未満マルチスライス型機器) 部位 (CT): 腹部 遠隔画像診断管理加算 2 (コンピューター断層診断) 1080 X 1 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料) 120 X 1 * コンピューター断層診断 450 X 1</p> <p>(80) * 特定疾患処方管理加算 2 (処方箋料) 66 X 1 * 内科 処方箋料 (その他) 68 X 1 * 一般名処方加算 1 (処方箋料) 7 X 2 * 整形外科 処方箋料 (その他) 68 X 1</p> <p>* (退院日04月01日) * (退院日4月1日)</p>	<p>終わり</p>
--	------------

診療科 (U1)
後高齢9単

内科

45-00001-02

診療報酬明細書 (医科入院) 2 国 令和 3 年 4 月分

整形外科

公負①		公受①	
公負②		公受②	

1 医科	3 後期	1 単独	7 高一	
保 険	3	9	1 4 1 0 5 6	給割 9
記号・番号			(枝番)	

区分	07 療養	特記事項	30 区才
氏名	2 女 3 昭 15.	職務上の事由	

保険医療機関の所在地及び名称
診療科 (11)

傷病名	(1) 右変形性膝関節症 (主) (2) 左変形性膝関節症の増悪 (主) (3) 腰椎椎間板症 骨粗鬆症 左変形性膝関節症 (4) 右大腿骨壊死
-----	---

診療開始日	(1) 30年 8月21日 (2) 3年 3月 2日 (3) 30年 8月21日 (4) 30年 8月23日	転 備	中止 1日	診療日数	1 日
-------	---	-----	-------	------	-----

11 初 診	回	
13 医学管理		
14 在 宅		
20 投 薬	21 内 服 7 単 22 屯 服 単 23 外用薬剤 単 24 調 剤 日 26 麻 毒 日 27 調 基 日	21
30 注 射	31 皮下筋肉内 回 32 静 脈 内 回 33 そ の 他 回	
40 処 置	回	
50 手 術	手術・麻酔 回	
60 検 査	検査・病理 回	
70 画 像	画像診断 回	
80 他 薬	そ の 他 薬 剤	430

以下、摘要欄

(5) 虚血性心疾患 高血圧症 高脂血症	30年 8月30日
(6) 右人工膝関節置換術後	30年 8月31日
(7) 非弁膜症性心房細動	30年 9月 2日
(8) 本態性高血圧症 高コレステロール血症	3年 2月17日
(9) 慢性便秘 慢性胃炎 逆流性食道炎	3年 2月17日
(10) 出血傾向の疑い	3年 3月 2日
(11) 心臓弁膜症の疑い 三尖弁閉鎖不全症	中止 4月 1日
(12) ウイルス性肺炎の疑い	3年 3月 4日
(13) COVID-19 の疑い	中止 4月 1日
(14) 左人工膝関節置換術後	3年 3月10日
(15) 低酸素血症 尿閉	3年 3月10日
(16) 疼痛	中止 4月 1日
(17) 末梢神経炎	3年 3月11日
(21) * 退院時投薬 (内服) 7日	
ピタバスタチンCa・OD錠 2mg 「トーフ」	3 X 7

入院年月日	3年 3月 9日
90 入院基本料・加算	× 日
90 復り入	× 日
90 入退支1	× 日
90 入退支1	× 日
90 入退支1	× 日
92 特定入院料・その他	× 回

内訳は別紙に続く

※高額療養費	円	※公 点	
97 基準	円× 回	※公 点	
97 特別	円× 回	基準 (生) I	554 円× 1 回
97 食堂	50 円× 1 日	特別 (生)	76 円× 1 回
97 生活	398 円× 1 日	II	

請求点	3, 241	※決 定 点		負担金額円	3, 240
保険の給付①					
保険の給付②					

請求点	1, 078	※決 定 円		標準負担額円	580
食事・生活					

(医科入院)

令和 3年 4月分

1医科 3後期 1単独 7高一

氏名	
----	--

保 険	
記号・番号	(枝番)

<p>(80) * 運動器リハビリテーション料(1) 2単位 H002 手術日 令和 3年 3月10日 早期リハビリテーション加算(運動器リハ) 2単位 疾患名(H002); 左人工膝関節置換術後 手術日 3月10日 430 X 1 * リハビリ実施日数 1日</p> <p>.....</p> <p>(90) 退院日 令和 3年 4月 1日 療養病棟 1日~1日 * 入棟 令和 3年 3月11日(A308) * 手術 令和 3年 3月10日(A308) 特定入院料算定期間 1日~1日 * 回復期リハビリテーション病棟入院料1(生活療養) 2級地地域加算 入院感染症対策実施加算(特定入院料・その他) 2140 X 1 * (入退支1) 600 X 1 * 総合機能評価加算(入退院支援加算) 50 X 1</p> <p>.....</p> <p>(97) * 生活療養食事療養標準負担額(医療区分2・3) (低2・90日以下) 210円 210円 X 1 * 生活・環境負担額(医療区分2・3) 370円 X 1</p>	<p>終わり</p>
---	------------

診療科 (11)
後高齢9単

整形外科 45-00001-02

2 国 令和 3 年 4 月分

—		—	
公負①		公受①	
公負②		公受②	

	1 医科	3 後期	1 単独	7 高一
保 険				
記 号 ・ 番 号				(技 番)

症状詳記

氏 名	2女	3昭 15
-----	----	-------

保険医療
機関名称

診療科 (11)

【疾患別リハビリテーション（心大血管疾患、脳血管疾患等、運動器及び呼吸器）に係る記載】

以前より左変形性膝関節症が指摘されており、疼痛増悪されたため、令和3年3月9日に当院一般病棟に入院、3月10日に左TKA施行、3月11日に回復期病棟に転棟された方です。介入当初は術創部に術後の侵襲炎症症状認められていましたが、早い段階に改善認められ、術後2週間弱で病棟内移動がフリーハンドにて自立されました。術部の疼痛の自制内であるため、4月1日に自宅に退院されました。

【外来】

8. 腫瘍マーカー（CEA、CA19-9 等）について （内科）

<診療内容等>

検査 CEA、CA19-9、SCC 抗原

<査定に対する見解>

腫瘍マーカーは悪性腫瘍が強く疑われる場合に算定できるとありますが、画像診断と腫瘍マーカーの実施月は同月内でないと査定対象となるのか、ご教授願いたい。

<メモ>

診療報酬明細書 (医科入院外)

内科, 泌尿科, 耳鼻科
令和 3 年 4 月分

1医科 3後期 1単独 8高外一

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

保険	
記号・番号	

氏名	1男 3 生	特記事項
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称
〒 (床)

傷病名	(1) 慢性関節リウマチ, 慢性心不全 (2) 慢性前立腺炎, 高尿酸血症 (3) うつ病 (4) 残胃炎, 右腎結石症 以下、摘要欄
-----	---

診療開始日	(1)H 21 年 3 月 30 日 (2)H 21 年10 月 27 日 (3)H 21 年11 月 13 日 (4)H 21 年11 月 18 日	転帰	診療日数②	3 日 日 日
-------	--	----	-------	---------------

11 初診	回	
12 再診	79 × 3 回	237
外来管理加算	× 回	
時間外	× 回	
休日	× 回	
深夜	× 回	

- (5) 多発性大腸憩室症 H 22年 9月17日
- (6) 腹部膨満 H 22年 9月30日
- (7) 難治性逆流性食道炎, 胆のう結石症 H 23年 2月24日
- (8) 前立腺肥大症, 神経因性膀胱 H 23年 5月24日
- (9) 頻尿症 H 23年10月11日
- (10) 便秘症 H 25年11月28日
- (11) 鉄欠乏性貧血 H 26年 7月31日
- (12) 過活動膀胱 H 26年12月 2日
- (13) アレルギー性鼻炎 H 28年 8月16日
- (14) 慢性胃炎 H 28年10月13日
- (15) 排尿困難 H 28年11月 5日
- (16) 不眠症 H 28年11月 7日
- (17) 排尿障害 H 31年 1月22日
- (18) 慢性便秘 R 1年 5月16日
- (19) 皮膚そう痒症 R 2年 1月21日
- (20) 咽喉頭異常感症, 嗝声 R 2年11月 9日
- (21) 腎結石症 R 2年12月22日
- (22) 末梢神経障害, めまい症 R 3年 2月 5日
- (23) 慢性肝炎の疑い, 肺癌の疑い, 肝癌の疑い R 3年 4月15日

13 医学管理	
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 回 薬剤

20 投薬	21 内服薬剤 単 内服調剤 × 回 22 屯服薬剤 単 23 外用薬剤 単 外用調剤 × 回 25 処方 × 回 26 麻毒 回 27 調基
-------	--

30 注射	31 皮下筋肉内 回 32 静脈内 回 33 その他 回
-------	------------------------------------

40 処置	処置 回 薬剤
-------	------------

50 手術	手術・麻酔 回 薬剤
-------	---------------

60 検査	検査・病理 9 回 薬剤 1290
-------	----------------------

70 画像	画像診断 回 薬剤
-------	--------------

80 他	処方せん 3 回 その他 218 薬剤
------	---------------------------

*入院前検査

⑫ *外来診療料
医科外来等感染症対策実施加算 (再診料・外来診療料)
79 X 3

** 次頁へ続く **

療養の給付①	請求点 ※ 決定点	一部負担金額 円
療養の給付②	1, 745	

※ 高額療養費 円	※ 公費負担点数点	※ 公費負担点数点
-----------	-----------	-----------

—		—	
公負①		公受①	
公負②		公受②	

保険	
記号・番号	

氏名	1男 3
----	------

保険医療機関の所在地及び名称

TEL

<p>⑥⑩ * 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) コリンエステラーゼ (ChE) 乳酸デヒドロゲナーゼ (LD) クレアチンキナーゼ (CK) ギamma-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) ロイシンアミノペプチダーゼ (LAP), 総ビリルビン 直接ビリルビン, 中性脂肪, HDL-コレステロール LDL-コレステロール, 尿酸, 尿素窒素 クレアチニン, ナトリウム及びクロール, カリウム 鉄 (Fe), アミラーゼ, グルコース 109 X 1 * 腫瘍マーカー (3項目), 癌胎児性抗原 (CEA) CA19-9, 扁平上皮癌関連抗原 (SCC抗原) 290 X 1 * HBs抗原, HCV抗体定性・定量 196 X 1 * C反応性蛋白 (CRP) 梅毒血清反応 (STS) 定性 梅毒トレポネーマ抗体定性 63 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 * 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 * 静脈採血 35 X 1</p> <p>⑧⑩ * 処方箋料 (その他) 68 X 3 * 一般名処方加算1 (処方箋料) 7 X 2</p>	
--	--

【外来】

9. 腫瘍マーカー（CEA、CA19-9 等）について （外科）

<診療内容等>

検査 D009.2
D009.8 CEA、CA19-9、エラスターゼ

慢性膵炎 平成 30 年 10 月 30 日
膵癌疑い 令和 2 年 12 月 17 日
肝癌疑い 令和 2 年 12 月 17 日
CEA → 0 、 CA19-9 → 0
エラスターゼ → 126

<査定に対する見解>

膵癌の発症リスクが高いため頻回に腫瘍マーカーを測定する必要があると思います。査定理由をご教授願いたい。

<メモ>

診療報酬明細書 (医科入院外) 2 国令和 2 年 1 2 月分

1 医科 3 後期 1 単独 8 高外一

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

保 険	
記 号 ・ 番 号	(枝 番)

氏 名	1 男 3 昭 生	特 記 事 項
職務上の事由		

保険医
療機関
の所在
地及び
名 称 診療科 (1 0) (床)

傷病名	(1) 逆流性食道炎 (2) 両眼内レンズ挿入眼 (3) 腎不全 (4) 高カリウム血症 以下、摘要欄
-----	---

診療開始日	(1) 平30.10.19 (2) 令 2. 9.24 (3) 平30.10.30 (4) 平30.10.30	転 帰	診療日数②	1 日 日 日 日
-------	--	-----	-------	--------------------

11 初 診	回
12 再 診	74 X 1回 74
再 外 来 管 理 加 算	X 回
診 時 間 外	X 回
診 休 日	X 回
診 深 夜	X 回

(5) 慢性膵炎	平30.10.30
(6) 気管支炎	令 2. 4. 7
(7) 腎のう胞	令 2. 9.24
(8) 両アレルギー性結膜炎	令 2. 9.24
(9) 両近視	令 2. 9.24
(10) 膵癌の疑い	令 2.12.17
(11) 肝癌の疑い	令 2.12.17

13 医学管理	
14 往 診	回
在 夜 間	回
深 夜 ・ 緊 急	回
宅 在宅患者訪問診療	回
そ の 他 薬 剤	

⑫ * 外来診療料	74 X 1
⑥⑩ * トリプシン, アミラーゼアイソザイム	237 X 1

20 投 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
25 処 方	X 回
26 麻 毒	回
27 調 基	

* 血液化学検査 21項目	109 X 1
BIL/総, BIL/直, TP, ALb (BCP改良法・BCG法), BUN, クレアチニン, UA, グルコース, ALP, 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, CK, LD, TG, HDL-コレステロール, リパーゼ	

30 注 31 皮下筋肉内	回
射 32 静 脈 内	回
33 そ の 他	回

* 腫瘍マーカー 3項目	290 X 1
CEA, エラスターゼ 1, CA19-9	

40 処 置	回
処 薬 剤	

* C反応性蛋白 (CRP)	16 X 1
* 外来迅速検体検査加算 5項目	50 X 1

50 手 術 ・ 麻 醉	回
手 薬 剤	

* 血液採取料 (静脈)	35 X 1
* 生化学的検査 (I) 判断料	144 X 1

60 検 査 ・ 病 理	6回 1334
検 薬 剤	

* 血液学的検査判断料	125 X 1
* 免疫学的検査判断料	144 X 1

70 画 像 診 断	回
画 薬 剤	

* 生化学的検査 (II) 判断料	144 X 1
* 検体検査管理加算 (I)	40 X 1

80 処 方 せ ん	1回 68
そ の 他 薬 剤	

⑳ * 処方箋料 (その他)	68 X 1
----------------	--------

保 険 請 求 点	※ 決 定 点
1, 476	

一部負担金額 円	
----------	--

保 険 給 付 ①	
-----------	--

※高額	円	※公 点	※公 点
-----	---	------	------

保 険 給 付 ②	
-----------	--

カルテ番号等 :
レセプト番号 :
2年12月分

受付番号 :

ページ番号 : 1

症状詳記

氏名	生
----	---

保険
市町村
保険医療
機関名称

公費①
公費②

【患者の主たる疾患（合併症を含む。）の診断根拠となった臨床症状】
慢性膵炎で通院中。膵癌を併発することが多いため頻回に腫瘍マーカー検査を
しました。

【外来】

10. 全身麻酔手術予定の患者への超音波検査について（外科、整形外科）

＜診療内容等＞

検査 D215.3 超音波検査（心臓）

超音波検査（心臓） 880点

＜査定に対する見解＞

全身麻酔にて手術予定の患者で高血圧あるいは糖尿病等が疑われる場合、入院前に検査を行っている。麻酔部の医師からは、術中のリスクを考慮し必要な検査だと言われているが、請求は認められないのでしょうか、ご教授願いたい。

＜メモ＞

診療報酬明細書 (医科入院外)2国 令和 3年 3月分

1 医科 3 後期 1 単独 8 高

Table with 4 columns and 3 rows for patient identification (公負①, 公受①, etc.)

Insurance information table (保険) with fields for policy number and branch.

Table for patient name (氏名) and birth date (生年月日).

整形C 内C 保険医 診療機関の所在地及び名称 (床)

Table for diagnosis names (傷病名) including (1) 高血圧症, (2) 高コレステロール血症, (3) 左橈骨遠位端骨折.

Table for treatment start dates (診療開始日) and insurance dates (診療日数).

Table for initial treatment (1.1 初診) and subsequent treatments (1.2 再診).

Table for various medical conditions and treatments (4) 骨粗鬆症, (5) アレルギー性鼻炎, (6) 胃炎, etc.

Table for medical management (1.3 医学管理) and home visits (1.4 在宅).

Additional notes and procedures: *H28. 10. 5胃カメラ施行, *除菌薬投与終了日: 28. 12. 6, etc.

Table for drug administration (2.0 投薬) including oral and external agents.

Table for consultation fees (12) *再診料 (診療所) and management fees (*外来管理加算).

Table for injections (3.0 注射) including intramuscular, intravenous, and other.

Table for splints (40) *四肢ギプスシーネ (上肢 (片側)).

Table for drug fees (4.0 処置費) for 1 treatment at 1200.

Table for urine tests (60) *尿一般 at 26x1.

Table for surgery and anesthesia (5.0 手術).

Table for examinations and pathology (6.0 検査).

Table for imaging diagnosis (7.0 画像診断).

Table for other drug fees (8.0 処方箋) for 1 treatment at 68.

Summary table for insurance payment (保険診療) and total amount (※高額).

診療報酬明細書

令和 3 年 3 月分

公費①		公費①	
公費②		公費②	
氏名			

1 医科	3 後期	1 単独	8 高一
記号・番号		(姓)	

(60)	<p>*BIL/総 Alb (BCP改良法・BCG法) BUN クレアチニン UA グルコース ALP 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 CK 項目算定 15項目 109× 1 *末梢血液一般 21× 1 HbA1c 49× 1 PT 18× 1 APTT 29× 1 末梢血液像 (自動機械法) 15× 1 *ABO血液型 24× 1 Rh (D) 血液型 24× 1 STS定性 15× 1 梅毒トレポネーマ抗体定性 32× 1 C反応性蛋白 (CRP) 16× 1 *HBs抗原 HCV抗体定性・定量 196× 1 *血液採取料 (静脈) 35× 1 *検体検査管理加算 (I) 40× 1 *心電図 (四肢単極・胸部誘導含む12誘導) 130× 1 *超音波 (心臓超音波検査) (経胸壁心エコー法) 880× 1 *血液学的検査判断料 125× 1 *生化学的検査 (I) 判断料 144× 1 *免疫学的検査判断料 144× 1</p>
(70)	<p>* 1日 胸部 X-P (デジタル) 胸骨 X-P (デジタル) 画像電子化管理及び保存加算 (単純撮影) 363× 1 撮影回数 3回 * 6日, 9日, 23日 左手関節 X-P (デジタル) 画像電子化管理及び保存加算 (単純撮影) 224× 3 撮影回数 2回</p>
** 次頁へ続く ** (2 ページ)	

(70)	<p>* 9日 胸部 X-P (デジタル) 画像電子化管理及び保存加算 (単純撮影) 210× 1 撮影回数 1回 * 9日 右手関節 X-P (デジタル) 画像電子化管理及び保存加算 (単純撮影) 224× 1 撮影回数 2回 * 9日, 23日 左膝関節 X-P (デジタル) 画像電子化管理及び保存加算 (単純撮影) 279× 2 撮影回数 3回 * 9日 胸骨 X-P (デジタル) 画像電子化管理及び保存加算 (単純撮影) 287× 1 撮影回数 2回 * 6日 CT撮影 (64列以上マルチスライス型機器) (その他) 撮影部位 (CT撮影) : 四肢 (画像電子化管理及び保存加算) 1120× 1 撮影回数 1回 * 9日 CTスキャン (CT撮影・64列以上マルチスライス型機器) 2回目以降 撮影部位 (CT撮影) : 腹部 (画像電子化管理及び保存加算) 920× 1 撮影回数 1回 * 6日 画像診断管理加算2 (コンピュータ断層診断) 180× 1</p>
<p>* 関東信越厚生局神奈川事務所の指示により、 画像診断管理加算及び病理診断料については 特別な関係である で 実施した分を、検査手技料を含めて で請求しております</p>	
** 次頁へ続く ** (3 ページ)	

整形C

0812 0927 0003/00003

診療報酬明細書

令和 3 年 3 月分

公費①	公受①
公費②	公受②
氏名	

1 医科	3 後期	1 単独	8 高
保険		記号・番号	
		(枝番)	

(70)	* 6日 コンピューター断層診断	450×	1
(80)	* 処方箋料 (その他)	68×	1
	* 院にて手術予定 (術前検査)		

【外来】

11. リバスタチグミンテープ 4.5 mg 「アメル」 の 処方について（神経内科）

<診療内容等>

リバスタチグミンテープ 4.5 mg 「アメル」 (添付文書)

通常、成人は1日1回 4.5 mgパッチから開始し、原則として4週毎に4.5 mgずつ増量し、維持量として1日1回 18 mgパッチを使用します。

令和3年3月分処方（査定）

リバスタチグミンテープ 4.5 mg 「アメル」 49 枚	672×1	→	0
調剤料	10×1	→	0

<査定に対する見解>

令和3年1月に初めてリバスタチグミンテープ 4.5 mg 「アメル」 18枚を処方している。2回目が今回査定された同年3月分である。

この3月処方分は、医師が9 mgに増量しない選択をしたため、同年1月と同じ4.5 mgの処方となっている。

3月分の処方を9 mgにしなかったから査定されたのでしょうか。それとも別の理由があればご教授願いたい。

<メモ>

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

保 険	
記号・番号	

氏 名	1男 3昭 12. 生	特記事項
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称 (床)

傷病名	(1) アルツハイマー型認知症 (2) ビタミンB群欠乏症 (3) せん妄 (4) 不眠症 (5) 末梢神経障害
-----	--

診療開始日	(1) 2年10月12日 (2) 2年10月12日 (3) 2年10月12日 (4) 2年10月12日 (5) 2年10月19日	診療日数②	1日 日 日
-------	--	-------	--------------

11	初 診		回	
12	再 診	73×	1回	73
	外来管理加算	52×	1回	52
	時 間 外	×	回	
	休 日	×	回	
	深 夜	×	回	
13	医学管理			
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			
20	21 内服薬剤		単	
	内服調剤	×	回	
	22 屯服薬剤		単	
	23 外用薬剤		単	
	外用調剤	×	回	
	25 処 方	×	回	
	26 麻 毒		回	
	27 調 基			
30	31 皮下筋肉内		回	
	32 静 脈 内		回	
	33 其 他		回	
40	処 置		回	
	薬 剤			
50	手術・麻酔		回	
	薬 剤			
60	検査・病理		回	
	薬 剤			
70	画像診断		回	
	薬 剤			
80	処方せん		1回	68
	其 他 薬 剤			

- ② ★ メチコパール錠500μg 0.5mg 1錠 1 X 49
- ★ ツムラ抑肝散エキス顆粒 (医療用) 2.5g 3 X 49
- ★ グラマリール錠25mg 2錠 4 X 49
- ③ ★ イクセロンパッチ4.5mg 49枚 1日1枚貼付 1551 X 1
- ⑧ * 処方箋料 (その他) 68 X 1

*確認レポートのため、処方内容が印字
 できています。

保 険 業 の ① 給 付 ②	請 求 点	※ 決 定 点	一部負担金額 円	※高額 円	※公 点	※公 点
	193					

【外来】

12. 新型コロナウイルス感染確認のための手術 前の単純撮影について（移植外科）

<診療内容等>

E001 単純撮影

単純撮影（イ）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）× 2回 → 1回

<査定に対する見解>

新型コロナ感染確認のため手術を要する患者については、手術の1週間前と手術当日の2回、胸部レントゲン撮影を実施しているが、全て1回へ査定となっています。保健医療機関はどのように感染予防に努め、それを保険請求へ繋げていくべきか、ご教授願いたい。

<メモ>

職務上の事由		名称		(804 床)		
傷 病 名	(1) 慢性腎不全(主)	診 療 開 始 日	(1) 29 . 6 . 16	転 帰	診 保 療 実 日 数	1 日
	(2) 閉塞性動脈硬化症		(2) 29 . 6 . 16		①	0 日
	(3) 透析シャント動静脈瘤		(3) 29 . 6 . 16		②	1 日
	(4) 透析シャント狭窄		(4) 2 . 7 . 10			
	(5)					
11	初 診				* (28) 14日 開始	
12	再 診	79 X	1回	79		
再 診	外来管理加算	X	回		* 術前検査	
	時 間 外	X	回		* リ 一旦帰宅し、後刻又は後日検査、画像診断、手術等を受けに来院	
	休 日	X	回			
	深 夜	X	回			
13	医学管理				⑫ * 外来診療料	
在 宅	往 診		回		医科外来等感染症対策実施加算(再診料・外来診療料) 79X 1	
	夜 間		回		(80)-----	
	深夜・緊急 在宅患者訪問診療		回			
投 薬	21 内服薬剤		単		⑬ * 経皮的シャント拡張術・血栓除去術(初回) 19日	
	内服調剤	X	回		12000X 1	
	22 屯服薬剤		単		(80)-----	
	23 外用薬剤		単		(前回算定日 3年 1月29日)	
	外用調剤	X	回		(左上肢)	
	25 処 方	X	回		生理食塩液PL「フー」500ml 1瓶	
	26 麻 毒		回		ハ リンナトリウム注1万単位/10ml「AY」10,000単位	
27 調 基				0.5瓶		
注 射	31 皮下筋肉内		回		リト`カイン塩酸塩注射液1%「ファイザ`」10ml 1A	
	32 静 脈 内		回		43X 1	
	33 その他		回		(80)-----	
処 処	40 処 置		回		⑭ * ゲット`テックカテーテルイントロテ`ユーザーモスキート [血管造影用シースイントロテ`ユーザーセット(1)一般用](2210円) 1個	
	40 薬 剤				Kyousha NT V01-1810R/1818R [血管造影用カ`トワイヤ(2)微細血管用](13700円) 1個	
手 手	50 手術・麻酔		1回	12000	18YOROI HC YR45/75-4040/5040/6040SC [PTAカテ`一般`特殊](55200円) 1個 7111X 1	
	50 薬 剤			7154	(80)-----	
60 検	60 検査・病理		9回	1952	⑮ * 検体検査管理加算(1) 40X 1	
	60 薬 剤				(80)-----	
70 画	70 画像診断		3回	490	⑯ * 微生物学的検査判断料 150X 1	
	70 薬 剤				(28)-----	
80 他	80 処方せん		回		内訳は別紙に続く	
	80 その他 薬 剤					
療 養 の 給 付	請 求 点	決 定 点		一部負担金額 円		
		21,675		(3,000)		
				10,000		
	①	1,500		0		
	②	20,175			※高額	円※公 点※公 点

⑩	* 免疫学的検査判断料	144X 1		
		(80)-----		
	* SARS-CoV-2核酸検出(検査委託以外)	1350X 1		
		(28)-----		
	医学的根拠:入院前検査			
	* 梅毒トロボネマ抗体定性	32X 1		
		(80)-----		
	* HCV抗体定性・定量	108X 1		
	(80)-----			
HBs抗原	88X 1			
	(80)-----			
* 鼻腔・咽頭拭い液採取	5X 1			
	(80)-----			
* 血液採取(静脈)	35X 1			
	(80)-----			
⑪	* 胸部単純(デジタル撮影) 1回			
	電子画像管理加算(単純撮影)	210X 2		
		(80)-----		
	(胸部)			
* 画像診断管理加算1(写真診断)	70X 1			
	(80)-----			

【患者の主たる疾患の診断根拠となった臨床症状】

コロナ感染確認の為、シヤント拡張術施行前と当日に胸部レントゲン検査実施必要でした。

【外来】

13. 腫瘍マーカー（AFP、PIVK-2 定量）について（消化器外科）

<診療内容等>

D009 腫瘍マーカー（AFP、PIVK-2 定量）

肝癌の疑い

AFP、PIVK-2 定量 230 × 1 → 0

生化学的検査（2）判断料 144 × 1 → 0

<査定に対する見解>

前月アルコール性肝障害あり。肝癌の疑いで初回の腫瘍マーカー（AFP、PIVK-2 定量）を行いました。査定事由をご教授願いたい。

<メモ>

一		一	
公費①		公費①	
公費②		公費②	

保険		給割 7
記号・番号		

氏名	1 男 3 生	特記事項
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称 ()

傷病名	(1) ビタミンB12欠乏症 (主) (2) 葉酸欠乏症 (主) (3) 歩行障害 (4) 末梢神経障害 (以下摘要欄)	診療開始日	(1) 令和 2年 9月 9日 (2) 令和 2年 9月 9日 (3) 令和 2年 9月 9日 (4) 令和 2年 9月 9日	診療日数	5 日
-----	--	-------	--	------	-----

11	初診		1回	288
12	再診	73×	4回	292
	再外来管理加算	52×	1回	52
	時間外診	×	回	
	休日診	×	回	
	深夜診	×	回	
13	医学管理			
14	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	21 内服薬剤		単	
	内服調剤	×	回	
	22 屯服薬剤		単	
	23 外用薬剤		単	
	外用調剤	×	回	
	25 処方	×	回	
	26 毒		回	
	27 蓋			
30	31 皮下筋肉内注射		回	
	32 静脈内		1回	43
	33 その他		回	
40	処置		回	
	薬剤			
50	手術・麻酔		回	
	薬剤			
60	検査・病理		3回	747
	薬剤			
70	画像診断		回	
	薬剤			
80	処方せん		2回	207
	その他		3	555
	薬剤			

(5)	肝腎機能障害の疑い	令和 2年 9月 9日	中止
(6)	アルコール性肝障害	令和 2年 9月 9日	中止
(7)	左変形性股関節症	令和 2年 9月 9日	
(32)	* 静脈内注射 手技料	32 ×	1
	* グリファージェン静注 20ml 2管	11 ×	1
(60)	* 血液化学検査 10項目以上 総蛋白, 総ビリルビン, CK, AST ALT, LD, ALP, γ-GT コリンエステラーゼ, アミラーゼ クレアチニン, 尿酸, 尿素窒素, 中性脂肪 HDL-コレステロール LDL-コレステロール ナトリウム及びクロール, カリウム, 鉄 グルコース, 直接ビリルビン	109 ×	1
	* ビタミンB12, 葉酸	298 ×	1
	* 末梢血液一般検査, 血液像 (自動機械法)	36 ×	1
	* 血液採取 (静脈) B-V	35 ×	1
	* 血液学的検査判断料	125 ×	1
	* 生化学的検査 (I) 判断料	144 ×	1
(80)	* 運動器リハビリテーション料 (I)	1 単位	
	リハビリテーション実施日数 3日	185 ×	3
	対象疾患名 左変形性股関節症		
	発症 令和 2年 9月 9日		
	* 処方箋料 (その他)	68 ×	2
	* 特定疾患処方管理加算 2 (処方箋料)	66 ×	1
	* 一般名処方加算 2 (処方箋料)	5 ×	1

請求点	2,184	一部負担金額 円	
給付②		※高額	円 ※公 点 ※公 点

1 医科 1 国 1 単独 2 本外

—		—	
公費①		公費①	
公費②		公費②	

保 険	
記号・番号	

氏 名	1 男 3 生	特 記 事 項
職務上の事由		

保険医
療機関
の所在
地及び
名称

(床)

傷病名	診療開始日	延 床	診療日数		II
			①	②	
1.1 初 診			回		
1.2 再 診			×	回	
再 外来管理加算			×	回	
診 時 間 外			×	回	
診 休 日			×	回	
診 深 夜			×	回	
1.3 医学管理					
1.4 往 診				回	
在 夜 間				回	
深 夜・緊 急				回	
宅 在宅患者訪問診療				回	
そ の 他					
緊 緊 急 剤					
2.0 2.1 内服薬剤				単	
投 内服調剤			×	回	
2.2 外用薬剤				単	
2.3 外用調剤			×	回	
薬 2.5 処方			×	回	
2.6 麻 毒				回	
2.7 調 査					
3.0 3.1 皮下筋肉内				回	
注 3.2 静 脈 内				回	
射 3.3 そ の 他				回	
4.0 処 置				回	
処 薬 剤					
5.0 手術・麻酔				回	
手 薬 剤					
6.0 検査・病理				回	
検 薬 剤					
7.0 画像診断				回	
画 薬 剤					
8.0 処方せん				回	
他 そ の 他					
薬 薬 剤					
保 険 診 療 費 の 給 付 ①	請 求 点	※ 決 定 点	一部負担金額 円		
給 付 ②			※高額	円	※公 点 ※公 点

紹介患者 (紹介元)

カルテ番号:

受付番号:

ページ番号: 1

レセプト番号:

任給①:

任給②:

円/1点 証明番号:

提出先: 2 国保

診療報酬明細書 令和 2年10月分 (医科入院外)

1 医科	1 国保	1 単独	2 本外
------	------	------	------

公費①	公費②	公費③	公受①	公受②	公受③

保険者番号	給付割合	7
記号・番号		

氏名	1男3生	生	生
職務上の事由			

保険医
診療機関
の所在
地及び
名称

診療科 () () 床

傷病名	(1) ビタミンB12欠乏症 (主) (2) 葉酸欠乏症 (主) (3) 歩行障害 (4) 末梢神経障害 (以下摘要欄)	診療開始日	(1) R 2年 9月 9日 (2) R 2年 9月 9日 (3) R 2年 9月 9日 (4) R 2年 9月 9日	診療終了日		診療日数	① ② ③	限	5日
-----	--	-------	--	-------	--	------	-------------	---	----

① 初診	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②	診療内容
⑫ 再診	6回	402			(5) 左変形性股関節症 R 2年 9月 9日 (6) 肝癌の疑い R 2年10月 7日 中止
⑬ 医学管理	1回	52			12 *再診料 73 × 5 [3日, 6-7日, 13日, 28日] *再診 (同一日複数科受診時の2科目)
⑭ 在宅	2	500			37 × 1 [28日] 2つ目の診療科 (再診料) ; 循環器科 *外来管理加算 52 × 1 [7日]
⑮ 処方	⑮ 処方				13 *診療情報提供料 (I) 250 × 1 [7日] 紹介先: *診療情報提供料 (I) 250 × 1 [28日] 紹介先:
⑯ 注射	⑲ 皮下筋肉内 ⑳ 静脈内 ㉑ その他				60 *末梢血液一般検査 21 × 1 [7日] *CRP 16 × 1 [7日] *総蛋白, 総ビリルビン, 直接ビリルビン, AST, ALT, LD, ALP, γ-GT, コリンエステラーゼ, 総コレステロール, グルコース 109 × 1 [7日] *AFP, PIVKA-II 定量 (腫瘍マーカー) 230 × 1 [7日] *血液採取 (静脈) B-V 35 × 1 [7日] *血液学的検査判断料 125 × 1 *** (続く) ***
⑰ 検査	⑲ 検査・病理	4回	968		
⑱ 画像診断	⑲ 画像診断	2回	330		
⑳ その他	⑲ その他	5回	641		

診療の給付	請求	2,893 点	決定	点	円	一部負担金額	円
①		点		点	円		
②		点		点	円	※高額療養費	点
③		点		点	円	※公費負担点数①	点
						※公費負担点数②	点

カルテ番号等:

受付番号:

ページ番号:

レセプト番号:

任給①:

任給②:

円/1点 証明番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院外)

年 月 日 県番:

医コ:

提出先: [] [] [] []

Table with 2 columns and 3 rows for public charges (公費①, 公費②, 公費③).

Insurance information fields: 保険者番号, 記号・番号, 給付割合.

Personal information fields: 氏名, 生, 特記事項, 職務上の事由.

Insurance details: 保険機関の所在地及び名称, 診療科 (), () 床.

Table for medical conditions (傷病名) and treatment details (診療科目, 診療日数).

Main table for medical services (① 初診, ② 再診, ③ 医学管理, ④ 在宅, ⑤ 投薬, ⑥ 注射, ⑦ 処置, ⑧ 手術, ⑨ 検査・病理, ⑩ 画像診断, ⑪ その他) and procedures (70, 80).

Summary table for charges (診療の給付) and costs (一部負担金額, 高額療養費, 公費負担点数).

カルテ番号:

受付番号:

ページ番号:

レセプト番号:

任給①: 任給②:

円/1点 印明番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院外)

年 月 日 日 分 日 番 号

医 科

Blank box for additional information.

公費①	公費①
公費②	公費②
公費③	公費③

保 険 者 番 号	給付割合
記号・番号	

氏 名	生	生
職務上の事由		

保険医
診療所
の所在
地及び
名称

診療科 () () 床

傷病名	診療開始日	診療終了日	保 険 種 別	給付割合
			①	日
			②	日
			③	日

項目	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②	診療日	床
① 初 診	回				[7日]	18 × 1
② 再 診	回					
③ 外来管理加算	回					
④ 時 間 外	回					
⑤ 休 日	回					
⑥ 夜 間	回					
⑦ 医学管理						
⑧ 在 宅						
⑨ 投 薬	① 内服薬剤	回				
	② 内服調剤	回				
	③ 外用薬剤	回				
	④ 外用調剤	回				
	⑤ 処 方	回				
	⑥ 麻 酔	回				
	⑦ 調 剤	回				
⑩ 注 射	① 皮下筋肉内	回				
	② 静脈内	回				
	③ その他	回				
⑪ 処 置	回					
⑫ 手 術	① 手 術	回				
	② 麻 酔	回				
	③ 換気・病期	回				
⑬ 所 断	① 画像診断	回				
	② その他	回				

療 費 の 給 付	保 険	請 求	※ 決 定	一部負担金額	
	①	点	点	円	
	②	点	点	円	※高額療養費
	③	点	点	円	※公費負担点数①

【外来】

14. 手術創の確認のため直腸鏡検査について (消化器外科)

<診療内容等>

D311 直腸鏡検査

坐骨直腸窩膿瘍 直腸周囲膿瘍

高位筋間痔瘻 痔核

直腸鏡検査(減) 270×1 → 0

<査定に対する見解>

令和2年8月に入院・手術をされた患者。9月外来において10日と24日に直腸鏡施行。2回目が査定となっています。この方は、術後の発熱が続き、手術創の確認をするために2回の直腸鏡検査を行いました。査定事由をご教授願いたい。

<メモ>

カルテ番号等:

受付番号:

ページ番号: 2

レセプト番号:

任給①:

任給②:

円/1点 証明番号:

提出先: 2 国保

診療報酬明細書 令和 2年 9月分 (医科入院外)

1 医科	1 国保	1 単独	2 本外
------	------	------	------

-	-
公費①	公受①
公費②	公受②
公費③	公受③

保険者番号	給付割合	7
記号・番号		

氏名	1 男 3 生	特記事項
職務上の事由		

保険区
診療機関
の所在
地及び
名称 診療科 ()
(33) 床

傷病名	(1) 痔瘻 (主) (2) 痔核 (主) (3) 高位筋間痔瘻 (主) (4) 肛門周囲膿瘍 (以下摘要欄)	修業開始日	(1) R 2年 8月 31日 (2) R 2年 8月 31日 (3) R 2年 8月 31日 (4) R 2年 8月 31日	修業終了日		床	2 H 11 11 11
-----	---	-------	--	-------	--	---	-----------------------

① 初診	回数	点数	公費分担点①	公費分担点②	診療内容
⑫ 再診	2 回	146			⑫ *再診料 [10日, 24日] 73 × 2
⑬ 医学習訓					60 *直腸鏡検査 [10日] 300 × 1 キシロカインゼリー 2% 3ml 2 × 1 [10日] *直腸鏡検査, 検査低減 [24日] 270 × 1 キシロカインゼリー 2% 3ml 2 × 1 [24日]
⑭ 在宅					80 *処方箋料 (その他) [24日] 68 × 1 *一般名処方加算 1 (処方箋料) [24日] 7 × 1
⑮ ① 内服薬剤	回				99 *坐骨直腸窩膿瘍術後の創の状態を直腸鏡で 9 / 10、9 / 24 観察した。
⑮ ② 内服薬剤	回				
⑮ ③ 外用薬剤	回				
⑮ ④ 外用薬剤	回				
⑮ ⑤ 処方	回				
⑮ ⑥ 麻酔	回				
⑮ ⑦ 開瘻	回				
⑯ ① 皮下筋筒内	回				
⑯ ② 筋筒内	回				
⑯ ③ その他	回				
⑰ 処置	回				
⑱ 手術	回				
⑱ 麻酔	回				
⑳ 検査・病理	2 回	574			
㉑ 画像診断	回				
㉒ その他	2 回	75			

療養の給付	請求	※決定	一部負担金額
①	795 点	点	円
②	点	点	円
③	点	点	円
		※高額療養費	※公費負担点①
		円	点
		※公費負担点②	点

カルテ番号等:

受付番号:

ページ番号: 1

レセプト番号:

任給①:

任給②:

円/1点 証明番号:

提出先: 2 国保

診療報酬明細書 令和 2年 8月分 (医科入院)

1 医科	1 国保	2 2併	1 本入
------	------	------	------

公費①	公費①
公費②	公費②
公費③	公費③

保険者番号	給付割合	7
記号・番号		

区分		特記事項
氏名	1 男 3 生	
職務上の事由		

保険医
 療機関
 の所在
 地及び
 名称 診療科 ()

傷病名	(1) COVID-19の疑い (2) 肺炎の疑い (3) 認知症の疑い (4) 鉄欠乏性貧血の疑い (以下摘要欄)	診療開始日	(1) R 2年 8月 31日 (2) R 2年 8月 31日 (3) R 2年 8月 31日 (4) R 2年 8月 31日	診療 終了 日	中止 中止 中止 中止	回数	1 1 1 1
-----	--	-------	--	---------------	----------------------	----	------------------

	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②
① 初診	1回	288		
⑬ 医学管理				
⑭ 在宅				
⑳ ①内服	1 日	5		
㉑ ②外用	1 日	7		
㉒ ③調剤	1 日			
㉓ ④麻酔	1 日	42		
㉔ ⑤その他				
⑳ ①皮下筋内	回			
㉑ ②静脈内	回	299		
㉒ ③その他	回			
㉓ ④調剤料減点				
㉔ 処置	回			
㉕ 手術	2回	10083		
㉖ 麻酔	1回	735		
㉗ 検査・病理	13回	2674	744	
㉘ 画像診断	3回	1757		
㉙ その他				
入院年月日	令和 2年 8月 31日			
㉚ 入院料	8日	3250		
㉛ 医学管理料	日			
㉜ 特定入院料				
㉝ その他				

(5) 急性胃炎	R 2年 8月 31日	
(6) 細菌感染症の疑い	R 2年 8月 31日	
(7) 坐骨直腸窩膿瘍	R 2年 8月 31日	
(8) 呼吸不全	R 2年 8月 31日	
(9) 敗血症性ショック	R 2年 8月 31日	中止
(10) フルニエ症候群の疑い	R 2年 8月 31日	中止
(11) 直腸周囲膿瘍 (主)	R 2年 8月 31日	
(12) 高位筋間痔瘻 (主)	R 2年 8月 31日	
(13) 痔核 (主)	R 2年 8月 31日	
(14) 脱水症 (主)	R 2年 8月 31日	
1 11 *初診料		288 × 1
[31日]		
1 21 *ロキソプロフェンNa錠60mg「サワイ」3錠		
レバミピド錠100mg「日医工」3錠		5 × 1
[31日]		
1 24 *入院 調剤料		7 × 1
[31日]		
1 27 *入院 調剤技術基本料		42 × 1
[31日]		
1 33 *ソララクトS輸液 500ml 2袋		
ソルデム3AG輸液 500ml 1袋		
*** (続く) ***		

保険の給付	請求	決定	負担金額	請求	決定	標準負担額
①	19,140 点	点	円	0 円	円	0 円
②	744 点	点	0 円	0 円	円	0 円
③	点	点	円	円	円	円
④	点	点	円	円	円	円

カルテ番号等:

受付番号:

ページ番号:

レセプト番号:

任給①:

任給②:

円/1点 証明番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院)

年 月 日 日 分 日 分 日 分

医コ:

Table with 2 columns and 3 rows for public charges (公費①, 公費②, 公費③).

Insurance information table including insurance number (保険者番号) and registration number (記号・番号).

Table for patient name (氏名) and medical history (既往歴).

Insurance doctor information (保険医) including hospital name (診療科) and location (所在地).

Table for diagnosis (傷病名), start date (診療開始日), and other details.

Main table for medical services (診療) including codes (①-⑭), descriptions (e.g., セフトリアキソンナトリウム点滴静注用バッグ), and charges.

Summary table for charges (療養の給付) and insurance (保険) details.

カルテ番号:
レセプト番号:
診療報酬明細書
(医科入院)

受付番号:
任給①: 任給②:
年 月 日 県番:

ページ番号:
円/1点 証明番号:
提出先:
医コ:

公費①	公受①
公費②	公受②
公費③	公受③

保険者番号	給付割合
記号・番号	

区分		氏名	生	職務上の事由
----	--	----	---	--------

保険医
診療開始
の所在
地及び
診療科 ()

傷病名	診療開始日	傷病	診療日数	①	②	③
-----	-------	----	------	---	---	---

① 初診	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②	1	セフトリアキソンナトリウム点滴用1gバッグ「NP」(生理食塩液100ml付) 4キット	395 × 1
① 在宅					1	ソルデム3AG輸液 500ml 1袋	
②① 内服	単				1	*尿中一般物質定性半定量検査 [31日]	26 × 1
②② 電服	単				1	*血液像(自動機械法), 末梢血液一般検査, PT, APTT, フィブリノゲン半定量 [31日]	106 × 1
②③ 外用	単				1	*梅毒血清反応定性, ABO血液型, Rh(D)血液型, CRP [31日]	79 × 1
②④ 調剤	日				1	*細菌培養同定検査(その他), 嫌気性培養加算 [31日]	272 × 1
②⑤ 嚥下	日				1	膿 *細菌顕微鏡検査(その他のもの) [31日]	61 × 1
②⑥ 調剤	日				2	グラム染色 *SARS-CoV-2抗原検出 [31日]	600 × 1
②⑦ その他					1	*総蛋白, 総ビリルビン, CK, AST, AL *** (続く) ***	
③① 皮下筋肉内	回					※高額療養費	※公① 点
③② 静脈内	回					円	※公② 点
③③ その他	回					④⑦ 褥瘡 円 × 回	褥瘡(坐) 円 × 回
③④ 薬剤科減点						食事 円 × 回	褥瘡(坐) 円 × 回
④① 処置	回					食費 円 × 日	
④② 手術	回					生活 円 × 日	
④③ 麻酔	回						
④④ 検査・採血	回						
④⑤ 画像診断	回						
④⑥ その他							
⑤① 入院料	日						
⑤② 理学管理料	日						
⑤③ 特定入院料							
その他							

請求	請求	決定	負担金額	請求	決定	標準負担額
①	円	円	円	①	円	円
②	円	円	円	②	円	円
③	円	円	円	③	円	円

カルテ番号:

受付番号:

ページ番号:

レシボ番号:

任給①: 任給②:

円/1点 証明書番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院)

年 月 日 県番:

医コ:

Blank box for additional information.

Table with 2 columns: 公費①, 公費②, 公費③ and 公受①, 公受②, 公受③.

Table for 保険者番号 and 記号・番号.

Table for 区分, 氏名, 職務上の事由, and 特記事項.

保険種別, 診療科 ()

Table for 傷病名, 診療開始日, 傷病, 診療日数, and 日.

Main table for medical services including ① 初診, ⑬ 医学管理, ⑰ 在宅, ⑳ ①内服, ㉑ ②外用, ㉒ ③注射, ㉓ 処置, ㉔ 手術, ㉕ 検査, ㉖ 調剤, ㉗ その他.

T, LD, ALP, γ-GT, コリンエステラーゼ, アミラーゼ, クレアチニン, 尿酸, 尿素窒素, 中性脂肪, HDL-コレステロール, LDL-コレステロール, ナトリウム及びクロール, カリウム, 鉄, アルブミン (BCP改良法・BCG法), カルシウム, グルコース 109 × 1 [31日] *HBs抗原, HCV抗体定性・定量 196 × 1 [31日] *心電図検査 (12誘導) 130 × 1 [31日] *直腸鏡検査 300 × 1 [31日] キシロカインゼリー 2% 3ml 2 × 1 [31日] *経皮的動脈血酸素飽和度測定 (1日につき) 30 × 1 [31日] *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 × 1 [31日] *呼吸心拍監視 120分 100 × 1 [31日] 算定日 31日 初回算定 02年08月31日 *** (続く) ***

Table for 入院年月日, 入院料, 医学管理料, 特定入院料, and 病院.

Table for 請求, 決定, 負担金額, 保険, 請求, 決定, 標準負担額.

カルテ番号等:

受付番号:

ページ番号:

レシート番号:

任給①: 任給②:

円/1点 証明番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院)

年 月 日 県番:

医コ:

Table with 4 empty columns for insurance details.

Table with 4 columns for public charges (公費①, 公費②, 公費③, 公費④).

Table for insurance number (保険者番号) and registration number (記号・番号).

Table for patient name (氏名) and job title (職務上の事由).

Insurance district (保険区) and medical department (診療科) information.

Table for injury name (傷病名), start date (診療開始日), and other details.

Main table for medical services (診療) including procedures like initial consultation (初診), medication (投薬), injections (注射), and imaging (撮影).

Summary table for insurance payment (療養の給付) showing request (請求), decision (決定), and burden (負担) amounts.

カルテ番号等:

受付番号:

ページ番号:

レセプト番号:

任給①: 任給②:

円/1点 証明番号:

提出先:

診療報酬明細書
(医科入院)

年 月 日 県番:

医コ:

--	--	--	--

公費①	公費①
公費②	公費②
公費③	公費③

保険者番号	給付割合
記号・番号	

氏名	生	特記事項
職務上の事由		

保険医
療機関
の所在
地及び
名称

診療科 ()

診療開始日		診療終了日		診療日数	
-------	--	-------	--	------	--

回数	点数	公費分点数①	公費分点数②	1	診療内容	単位数	単価	診療日数
① 初診	回			1	コンピュータ断層撮影診断料 電子画像管理加算 [31日]	120	×	1
② 医務管理				1	* コンピュータ断層診断 [31日]	450	×	1
③ 在宅				1	* 急性期一般入院料 6 一般病棟入院期間加算 (14日以内) [31日]	1858	×	1
④ ①内服	服			1	* 救急医療管理加算 1 [31日]	950	×	1
⑤ ②内服	服			1	* 感染防止対策加算 2 (初日) [31日]	90	×	1
⑥ ③外用	回			1	* 医療安全対策加算 2 (初日) 医療安全対策地域連携加算 2 [31日]	50	×	1
⑦ ④調剤	日			1	* 診療録管理体制加算 2 (初日) [31日]	30	×	1
⑧ ⑤麻酔	日			1	* 2級地域加算 [31日]	15	×	1
⑨ ⑥調剤	日			1	* 後発医薬品使用体制加算 1 (初日) [31日]	47	×	1
⑩ その他				1	* データ提出加算 1 (許可病床数200床未満の病院の場合) (初日) [31日]	210	×	1
⑪ ①皮下筋内	回			1	*** (続く) ***			
⑫ ②静脈内	回			1	*** (続く) ***			
⑬ その他	回			1	*** (続く) ***			
⑭ ①薬剤減点				1	*** (続く) ***			
⑮ 処置	回			1	*** (続く) ***			
⑯ 手術	回			1	*** (続く) ***			
⑰ 麻酔	回			1	*** (続く) ***			
⑱ 検査・調剤	回			1	*** (続く) ***			
⑲ 画像診断	回			1	*** (続く) ***			
⑳ その他				1	*** (続く) ***			
入院年月日	年 月 日				*** (続く) ***			
①入院料	日				*** (続く) ***			
②患者管理料	日				*** (続く) ***			
③特定入院料					*** (続く) ***			
その他					*** (続く) ***			

⑦ 食生活	基礎	円 × 回	特別	円 × 回	食費	円 × 日	環境	円 × 日
⑧ 食生活	基礎	円 × 回	特別	円 × 回	食費	円 × 日	環境	円 × 日

療養の給付	請求	決定	負担金額	療養の給付	請求	決定	負担金額
①	円	円	円	①	円	円	円
②	円	円	円	②	円	円	円
③	円	円	円	③	円	円	円

カルテ番号:

受付番号:

ページ番号:

レセプト番号:

任給①: 任給②:

円/1点 証明書番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院)

年 月 日 県番:

医コ:

--	--	--	--

公費①	公費①
公費②	公費②
公費③	公費③

保険者番号	給付割合
記号・番号	

区分	生	特記事項
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称

診療科 ()

診療開始日	診療日数	保険診療日数	①	②	③
-------	------	--------	---	---	---

① 初診	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②
② 医学管理				
③ 在宅				
④ ①内服	単			
⑤ ②外用	単			
⑥ ③調剤	口			
⑦ ④麻酔	口			
⑧ ⑤調剤				
⑨ ⑥その他				
⑩ ⑦皮下筋肉内	回			
⑪ ⑧静脈内	回			
⑫ ⑨その他	回			
⑬ ⑩薬剤科減点				
⑭ 処置	回			
⑮ 手術	回			
⑯ 麻酔	回			
⑰ 検査・調剤	回			
⑱ 画像診断	回			
⑲ その他				
入院年月日	年	月	日	
⑳ ①入院料	日			
㉑ ②医学管理料	日			
㉒ ③特定入院料				
その他				

*ア 吐血、喀血又は重篤な脱水で全身状態不良の状態
 *ケ 緊急の手術、カテーテル治療等又はt-P A療法を必要とする状態
 *入院一式検査として感染症・多項目検査・胸部X線・心電図施行

99 *紹介患者 (紹介元)

※防癌検診費	※公①	点
	※公②	点
㉓ ④食事・生活	円×	回
㉔ ⑤特別食事	円×	回
㉕ ⑥食費	円×	日
㉖ ⑦生食	円×	日
㉗ ⑧薬費	円×	回
㉘ ⑨特別 (生)	円×	回
㉙ ⑩特別 (生)	円×	回

診療の給付	請求	※決定	負担金額	請求	※決定	標準負担額
①	点	点	円	円	円	円
②	点	点	円	円	円	円
③	点	点	円	円	円	円

カレ番号: レセ番号: 診療報酬明細書 令和 2年 9月分 (医科入院)

受付番号: 任給①: 任給②: 円/1点 証明番号:

ページ番号: 1 提出先: 2 国保

1 医科	1 国保	1 単独	1 本入
------	------	------	------

公費①	公費②	公費③
公費①	公費②	公費③
公費①	公費②	公費③

保険者番号	給付率	7
記号・番号		

区分	氏名	特記事項
	1 男 3 生	
職務上の事由		

保険医 診療科 ()
 診療開始の所在地及び名称

傷病名	(1) 急性胃炎 (2) 細菌感染症の疑い (3) 坐骨直腸窩膿瘍 (4) 呼吸不全 (主) (以下摘要欄)	診療開始日	(1) R 2年 8月 31日 (2) R 2年 8月 31日 (3) R 2年 8月 31日 (4) R 2年 8月 31日	回数	4 日
-----	--	-------	--	----	-----

	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②
① 初診	1 回			
⑬ 医学管理	1	90		
⑭ 在宅				
⑳ ①内服	17 日	424		
㉑ ②外用	1 日	26		
㉒ ③調剤	4 日	28		
㉓ ④検査				
㉔ ⑤調剤				
㉕ ⑥その他				
㉖ ①皮下筋肉内	回			
㉗ ②筋内	回			
㉘ ③その他	回	857		
㉙ ④薬剤料減点				
㉚ 処置	4 回	264		
㉛ 手術	回			
㉜ 麻酔	回			
㉝ 検査・管理	10 回	1603		
㉞ 画像診断	2 回	1470		
㉟ その他				
㊱ 入院年月日	令和 2年 8月 31日			
㊲ ①入院料	12 日	11292		
㊳ ②医学管理料	日			
㊴ ③特定入院料				
㊵ その他				

⑤ 直腸周囲膿瘍	R 2年 8月 31日	
⑥ 高位筋間痔瘻 (主)	R 2年 8月 31日	
⑦ 痔核 (主)	R 2年 8月 31日	
⑧ 脱水症 (主)	R 2年 8月 31日	
⑨ 左下肢打撲	R 2年 9月 2日 中止	
13 * 退院時薬剤情報管理指導料 [4日]		90 × 1
21 * ロキソプロフェンNa錠60mg「サワイ」3錠 レバミピド錠100mg「日医工」3錠		5 × 3
[1-3日]		
* ロキソプロフェンNa錠60mg「サワイ」3錠 レバミピド錠100mg「日医工」3錠 酸化マグネシウム錠330mg「TX」3錠 クラリス錠200 200mg 4錠		31 × 9
[4日]		
退院時 09日分投薬		
* 酸化マグネシウム錠330mg「TX」3錠 クラリス錠200 200mg 4錠		26 × 5
[4日]		
退院時 05日分投薬		
*** (続く) ***		

※高額療養費		※公①	点
		円	点
⑦ 基礎食料	640円 × 11 回	基準 (生)	円 × 回
⑧ 特別食料	円 × 回	特別 (生)	円 × 回
⑨ 食費	50円 × 4 日		
⑩ 生活費	円 × 日		

保険	請求	支払	負担金額	請求	支払	標準負担額
①	16,054 点	点	円	11 回	7,240 円	円
②	点	点	円	①	円	円
③	点	点	円	②	円	円
			円	③	円	円

カルテ番号:

受付番号:

ページ番号:

レセプト番号:

任給①: 任給②:

円/1点 証明番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院)

年 月 日 県番:

医工:

提出先: [] [] [] []

Table with 2 columns: 公費①, 公費②, 公費③ and 公受①, 公受②, 公受③

Insurance information table: 保険者番号, 記号・番号, 給付割合

Patient information: 区分, 氏名, 生, 特記事項, 職務上の事由

Insurance details: 保険医, 診療開始日, 診療科 ()

Table with columns: 傷病名, 診療開始日, 入院, 保険①, 保険②, 保険③

Main table with columns: 回数, 点数, 公費分点数①, 公費分点数②, 23 * スミスチック 3% 40g [2日] 26 x 1, 24 * 入院 調剤料 [1-4日] 7 x 4, 33 * セフトリアキソンナトリウム点滴静注用バッグ 1g 「ファイザー」 (生理食塩液 100ml付) 4キット 245 x 3, 40 * 創傷処置 (2) (100cm²以上500cm²未満) [1-4日] 手術日 8月31日 イソジン液 10% 10ml パラマイシン軟膏 (BTRC 250単位F RM 2mg) 6g 6 x 4, 60 * 末梢血液一般検査 [3日] 21 x 1, * CRP [3日] 16 x 1, *** (続く) ***

Payment summary table: 請求, 決定, 負担金額, 療養の給付, 食料・生活雑費

カルテ管理等;

受付番号:

ページ番号:

レセプト番号:

任給①:

任給②:

円/1点 証明番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院)

年 月 日 県番:

医二:

Blank box for insurance information.

Table with 2 columns and 3 rows for public charges (公費①, 公費②, 公費③).

Insurance number (保険者番号) and registration number (記号・番号) fields.

Fields for patient name (氏名), birth date (生), and job-related reasons (職務上の事由).

Insurance district (保険区), hospital name (機関), location (の所在地及び名称), and medical department (診療科).

Table for diagnosis name (病名), start date of treatment (診療開始日), and number of days (診療日数).

Main table for medical services with columns for service type (e.g., ① 初診, ② 内服), points (点数), and public charge points (公費分点数).

Text area for medical notes and charges, including items like 総蛋白, AST, ALT, and 超音波検査.

Table for high-level medical fees (※高額医療費) and other charges (※公①, ※公②).

Summary table for insurance payment (療養の給付) and total charges (請求額, 負担金額).

カルテ番号等:

受付番号:

ページ番号:

レセプト番号:

任給①: 任給②:

円/1点 証明番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院)

年 月 日 県番:

医コ:

Table with 4 columns and 4 rows for public charges (公費①, 公費②, 公費③).

Insurance information table including 保険者番号, 記号・番号, and 給付割合.

Table for patient name (氏名), birth date (生), and reason for admission (職務上の事由).

保険歴

機関

の所在

地及び

名称

診療科 ()

Table for injury name (傷病名), start date (診療開始日), and insurance status (保険①, ②, ③).

Main table for medical services with columns for item code, frequency, points, and public charges.

Table for medical services with detailed descriptions and charges, including CT scan and hospitalization fees.

Summary table for insurance payment (療養の給付) and patient's contribution (患者の負担).

カルテ番号:

受付番号:

ページ番号:

レシート番号:

任給①: 任給②:

円/1点 証明番号:

提出先:

診療報酬明細書 (医科入院)

年 月 日 県番:

医コ:

Blank box for additional information.

Table with 2 columns and 3 rows for public charges (公費①, 公費②, 公費③).

Table for insurance information (保険者番号, 記号・番号).

Table for patient details (区分, 氏名, 職務上の事由).

保険医 診療所の所在地及び名称 診療科 ()

Table for medical history (傷病名, 診療開始日, 経過).

Main table for medical services (初診, 医学管理, 投薬, 処置, etc.) with columns for point counts and charges.

Table for hospital charges (入院料, 医学管理料, 検査料, etc.) and insurance-related fees.

Summary table for insurance payment (保険の給付) and patient liability (負担金額).