



診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社 令和 5 年 6 月分 票番 14 医コ 510. 192. 8 1 医科 2 公費 1 単独 2 本外

一		一	
公費①		公費①	
公費②		公費②	

保険	
記号・番号	

氏名	横浜 ベイ子 2			特記事項
年齢	2 女	3 昭	18.12.28	生
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		診療日数①	II
				診療日数②	II

11	初診		回	
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	
15	その他			
	薬剤			
20	21 内服薬剤	×	回	
	内服調剤		回	
	22 屯服薬剤		回	
	23 外用薬剤		回	
	外用調剤	×	回	
25	処方	×	回	
26	麻薬		回	
27	調剤		回	
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		回	
	薬剤			
80	処方せん		回	
	その他			
	薬剤			

(月 28 回以上の場合)  
 導入初期加算 (在宅自己注射指導管理料)  
 1330 × 1  
 \*血糖自己測定器加算 (月 60 回以上)  
 (1 型糖尿病・脾全摘後の患者を除く)  
 830 × 1  
 (22) \*カロナール錠 200 200mg 1錠  
 1 × 7  
 (33) \*点滴注射 99 × 1  
 \*ラクテック注 500 ㎖ 1袋 21 × 1  
 (50) \*内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 (長径  
 2cm未満)  
 [手術施行日 6月28日]  
 5000 × 1  
 ペチジン塩酸塩注射液 35mg 「タケダ」  
 3.5% 1 ㎖ 1 管  
 ナロキソン塩酸塩静注 0.2mg 「AFP」  
 1 ㎖ 1 管  
 生理食塩液 20 ㎖ 1 管  
 ドルミカム注射液 10mg 2 ㎖ 1 管  
 プチルスコポラミン臭化物注 20mg 「日医工」  
 2% 1 ㎖ 1 管  
 フルマゼニル静注液 0.5mg 「ケミファ」  
 5 ㎖ 1 管 248 × 1  
 (60) \*血液化学検査 10 項目以上  
 総蛋白, LDL-コレステロール, 尿素窒素  
 尿酸, クレアチニン  
 ナトリウム及びクロール, カリウム  
 グルコース, AST, ALT, γ-GT

請求点	※	決定点	一部負担金額 円
①			
②			※高額 円 ※公 点 ※公 点

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社 令和 5 年 6 月分 原簿 14 区 5 1 0 . 1 9 2 . 8 1 医科 2 公費 1 単独 2 本外

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

Insurance information table with columns for insurance type (保険) and policy number (記号・番号).

Patient information form including name (横浜 ベイ子), sex (女), age (3), and birth date (18.12.28).

Insurance institution name (保険医療機関) and location (所在地及び名称).

Table with columns for patient name (患者名), start date (診療開始日), and insurance status (保険).

Main table of medical services with columns for service code (診療), description (内容), and status (回数).

Summary of medical services including blood chemistry tests (血液化学検査), protein tests (総蛋白), and imaging (画像診断).

Summary table for charges (請求) and payments (支払) with columns for amount (金額) and type (種別).

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社 令和 5 年 6 月分 頁数 14 医 = 5 1 0 , 1 9 2 , 8 1 医科 2 公費 1 単独 2 本外

Table with 4 columns and 3 rows for patient information and insurance details.

Table for insurance details including insurance type and policy number.

Table for patient name (横浜 ペイ子), date of birth (18.12.28), and other personal details.

保険医療機関の所在地及び名称 (Insurance medical institution location and name)

Table for medical history (傷病名) and dates of treatment.

Main table for medical services (11-80) including consultations, examinations, and treatments.

検査開始日時 (時間外緊急院内検査加算) ; 7日22時5分 200 x 1
\*血液採取(静脈)B-V 37 x 3
\*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
\*心電図検査(12誘導) 130 x 1
\*超音波検査(断層撮影法)(心臓超音波検査を除く)(訪問診療時以外の場合)(胸腹部)
超音波検査(断層撮影法)(胸腹部):ア
消化器領域 530 x 1
\*胃・十二指腸ファイバースコープ 1140 x 1
キシロカインポンプスプレー8% 1g
2 x 1
\*鼻腔・咽頭拭い液採取 25 x 1
\*内視鏡下生検法(1臓器につき) 1臓器
ウ 胃及び十二指腸 310 x 1
\*マグコロール散68%分包50g 1包
検査前投薬 38 x 1
\*病理組織標本作製(組織切片によるもの) 1臓器
ウ 胃及び十二指腸 860 x 1
\*免疫染色(免疫抗体法)病理組織標本作製(その他) 1臓器 400 x 1
\*病理組織標本作製(組織切片によるもの) 1臓器
カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸 860 x 1
\*病理判断料 130 x 1
(70) \*撮影部位(単純撮影):胸部(肩を除く。)

Table for payment details (請求点, 決定点, 一部負担金額) and insurance contribution.

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社 令和 5 年 6 月分 昇降 14 原 5 1 0 . 1 9 2 . 8 1 医科 2 公費 1 単独 2 本外

Table with 4 columns and 3 rows for patient identification and insurance status.

Table for insurance details including insurance type and policy number.

Table for patient name (横浜 ペイ子), sex (女), age (3 昭), and birth date (18.12.28).

Insurance hospital name and location details.

Table for hospital name, start date, and insurance type.

Table for initial consultation and subsequent visits.

Simple photography (diagnosis) 128 x 2, Digital photography 102 x 2.

Table for medical management and home visits.

Electronic media storage photography 2 times, Electronic image management calculation (simple photography) 57 x 2.

Table for other medical services.

CT photography (16 columns or more, 4 columns or less of multislice type) (7 days) 900 x 1.

Table for medication administration (oral, external, etc.).

Computer tomography photography diagnosis fee, electronic image management calculation 120 x 1.

Table for injections (muscle, vein, etc.).

Computer tomography photography diagnosis fee, electronic image management calculation 120 x 1.

Table for injections (milk, etc.).

Computer tomography photography diagnosis fee, electronic image management calculation 120 x 1.

Table for surgery and anesthesia.

Computer tomography photography diagnosis fee, electronic image management calculation 120 x 1.

Table for examinations and treatments.

Computer tomography photography diagnosis fee, electronic image management calculation 120 x 1.

Table for imaging diagnosis.

Computer tomography photography diagnosis fee, electronic image management calculation 120 x 1.

Table for prescriptions and other services.

Computer tomography photography diagnosis fee, electronic image management calculation 120 x 1.

Summary table for charges, including insurance payment and total amount.

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社 令和 5 年 6 月分 期市 14 院= 510.192.8 1 医科 2 公費 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	横浜 ペイ子 6	特記事項
年齢	2 女 3 昭 18.12.28 生	
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		診療終了日		保険料	11
						①	11
						②	11

11	初 診		回		
12	再 診	×	回		
再	外来管理加算	×	回		
時	間 外	×	回		
診	休 日	×	回		
診	深 夜	×	回		
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				
20	21 内服薬剤		単		
投	内服調剤	×	回		
	22 注射薬剤		単		
	23 外用薬剤		単		
	外用調剤	×	回		
要	25 処方	×	回		
	26 毒 薬		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		回		
検	薬 剤				
70	画像診断		回		
画	薬 剤				
80	処方せん		回		
他	その他				
	薬 剤				

66 × 1  
\*一般名処方加算1 (処方箋料) (経過措置)  
9 × 1

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

診療報酬明細書 (医科入院外)

令和 5年 6月分 県番14 医コ 330, 402, 9

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	3	9	1	4	1	1	0	6
記号・番号	(枝番) 1 2 3 4 5 6 7							

氏名	ヨハマ ベイ子 横浜 ベイ子			特記事項	42区キ		
職務上の事由	2女	3昭	23. 4. 8 生				

保険医 神奈川県横浜市緑区竹山3-1-9  
 療機関 の所在 医療法人社団恵生会 竹山病院  
 地及び 名称 Tel. 045-932-1668  
 ( 64 床 )

傷病名	(1) 2型糖尿病 (2) 高血圧症 (3) 熱中症 (4) 脱水症	以下、摘要欄	診療開始日	(1)R 5年6月7日 (2)R 5年6月7日 (3)R 5年6月7日 (4)R 5年6月7日	診療日数	9日 日 日 日
-----	---	--------	-------	--	------	-------------------

11	初診	深夜	1回	854
12	再診			
	外来管理加算		8回	584
	時間外		6回	312
	休日			
	深夜			
13	医学管理			560
14	在宅			
	往診			
	夜間			
	深夜・緊急			
	在宅患者訪問診療			
	その他			2060
	薬剤			
20	投薬			
	21 内服薬剤		単	
	内服調剤	11 ×	1回	11
	22 屯服薬剤		7単	7
	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		1回	138
40	処置			
	41 薬剤		回	
50	手術			
	手術・麻酔		1回	7000
	薬剤			199
60	検査			
	検査・病理		26回	6989
	薬剤			19
70	画像			
	画像診断		10回	4017
	薬剤			
80	処方			
	処方せん		4回	352
	その他			
	薬剤			

(5) 脳梗塞の疑い	R 5年6月7日	中止
(6) COVID-19の疑い	R 5年6月7日	中止
(7) インフルエンザの疑い	R 5年6月7日	中止
(8) 慢性胃炎	R 5年6月9日	
(9) 非びらん性胃食道逆流症	R 5年6月12日	
(10) 萎縮性胃炎	R 5年6月21日	
(11) 胃潰瘍	R 5年6月21日	
(12) 十二指腸ポリープ	R 5年6月21日	
(13) ヘリコバクター・ピロリ感染症の疑い	R 5年6月21日	中止
(14) 胃癌の疑い	R 5年6月21日	中止
(15) 十二指腸癌の疑い	R 5年6月21日	中止
(16) 胆のう結石症	R 5年6月23日	
(17) 上行結腸癌の疑い	R 5年6月28日	
(18) 上行結腸ポリープ	R 5年6月28日	
(19) S状結腸ポリープ	R 5年6月28日	
(20) S状結腸癌の疑い	R 5年6月28日	
(21) COVID-19	R 5年6月29日	
(22) インフルエンザの疑い	R 5年6月29日	中止

\*検査のみ施行

① \*初診  
 深夜加算 (初診)  
 機能強化加算 (初診)  
 医療情報・システム基盤整備体制充実加算1 (初診)  
 854 X 1

③ \*院内トリアージ実施料 300 X 1  
 \*外来栄養食事指導料1 (初回) (対面で行った場合)  
 260 X 1

\*\* 次頁へ続く \*\*

請求点	23,102	決定点	18,000	一部負担金額 円
療養の給付				
※ 高額療養費 円		※ 公費負担点数 点		※ 公費負担点数 点

診療報酬明細書 (医科入院外)

令和 5年 6月分 県番14 医コ 330, 402, 9

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	3 9 1 4 1 1 0 6
記号・番号	1 2 3 4 5 6 7 (枝番)

氏名	ヨコハマ ベイ子 横浜 ベイ子		
	2女	3昭	23. 4. 8

保険医 神奈川県横浜市緑区竹山3-1-9

療機関

の所在 医療法人社団恵生会 竹山病院

地及び

TEL 045-932-1668

名称

<p>⑭ * 在宅自己注射指導管理料 (1以外の場合) (月27回以下の場合) 導入初期加算 (在宅自己注射指導管理料) 血糖自己測定器加算 (月60回以上・1型糖尿病及び脾全摘出後の患者を除く) 1月の血糖自己測定回数 (血糖自己測定器加算) 60回 2060 X 1</p> <p>⑳ * カロナール錠200 200mg 1T 1 X 7</p> <p>㉓ * 点滴注射 (6才以上) 99 X 1 YDソリターT1号輸液 500mL 1袋 ラクテック注 500mL 1袋 39 X 1</p> <p>㉞ * 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 (長径2cm以上) (28日) 7000 X 1 ブチルスコポラミン臭化物注 20mg 「日医工」 2% 1mL 1管 フルマゼニル静注液0.2mg 「ケミファ」 2mL 1管 ㉟ ベチジン塩酸塩注射液35mg 「タケダ」 3.5% 1mL 1管 生理食塩液 20mL 1管 ドルミカム注射液10mg 2mL 1管 ナロキソン塩酸塩静注0.2mg 「AFP」 1mL 1管 199 X 1</p> <p>㊿ * 末梢血液一般検査 末梢血液像 (鏡検法) 46 X 2 * 末梢血液一般検査 末梢血液像 (自動機械法) 36 X 1 * ヘモグロビンA1C (HbA1c) 49 X 1 * 血液化学検査 (10項目以上) アルカリホスファターゼ (ALP), 総蛋白, 尿素窒素, 尿酸, クレアチニン, LDL-コレステロール, ナトリウム及びクロール アラニンアミノトランスフェラーゼ (ALT) アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ (AST) 総ビリルビン, 直接ビリルビン, カリウム, グルコース アルブミン (BCP改良法・BCG法) 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) 乳酸デヒドロゲナーゼ (LD) 106 X 2</p>	<p>㊿ * 血液化学検査 (10項目以上), 総蛋白, 尿素窒素, クレアチニン 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) アルカリホスファターゼ (ALP) ナトリウム及びクロール, カリウム, グルコース クレアチンキナーゼ (CK) 乳酸デヒドロゲナーゼ (LD) 106 X 1 * SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出 (定性) 420 X 2 * 迅速ウレアーゼ試験定性 60 X 1 * 心電図検査 (12誘導) 130 X 1 * 胃・十二指腸ファイバースコーピー 1140 X 1 炭酸水素ナトリウム「ケンエー」 1g プロナーゼMS 20,000単位 リドカイン塩酸塩ビスカス2%「日新」 10mL キシロカインポンプスプレー8% 1g 19 X 1 * 内視鏡下生検法 1臓器 310 X 1 * 鼻腔・咽頭拭い液採取 25 X 2 * 胸腹部 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):ア 消化器領域 530 X 1 * 時間外緊急院内検査加算 7日22時 5分 200 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 * 静脈採血 37 X 3 * 病理組織標本作製 (組織切片によるもの) 1臓器 860 X 1 * 病理組織標本作製 (組織切片によるもの) 2臓器 1720 X 1 * 病理判断料 130 X 1 * 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)); 7日 感冒症状あり。検査必要と判断した。 * 病理組織標本作製「1」の「組織切片によるもの」キ S状結腸 * 病理組織標本作製「1」の「組織切片によるもの」ウ 胃及び十二指腸 * 病理組織標本作製「1」の「組織切片によるもの」カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸</p>
--	--



診療報酬明細書 (医科入院外)

令和 5 年 6 月分 県番14 医コ 330, 402, 9

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	3 9 1 4 1 1 0 6
記号・番号	1 2 3 4 5 6 7 (枝番)

氏名	ヨコハマ ベイ子 横浜 ベイ子
	2女 3昭 23. 4. 8

保険医 神奈川県横浜市緑区竹山3-1-9  
 療機関 医療法人社団恵生会 竹山病院  
 の所在  
 地及び 045-932-1668  
 名称

<p>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)) ;                  29日 感冒症状あり。検査必要と判断した。</p> <hr/> <p>⑪ * 頭部                  CT撮影 64列以上マルチスライス型機器 1000 X 1                  撮影回数 (フィルムレス) 電子画像管理加算 2回                  撮影部位 (CT撮影) : 頭部 (副鼻腔を除く)                  * 電子画像管理加算 (コンピュータ断層撮影診断) 120 X 3                  * コンピューター断層診断料 450 X 1                  * 胸部                  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                  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) 57 X 1                  * 腹部                  CT撮影 64列以上マルチスライス型機器                  2回目以降減算 (CT・MRI) 800 X 1                  撮影回数 (フィルムレス) 電子画像管理加算 1回                  撮影部位 (CT撮影) : 腹部                  * 腹部                  CT撮影 64列以上マルチスライス型機器                  2回目以降減算 (CT・MRI) 800 X 1                  撮影回数 (フィルムレス) 電子画像管理加算 3回                  撮影部位 (単純撮影) : 腹部                  * 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                  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) 57 X 1                  * 初回実施日 (CT) 令和 5 年 6 月 7 日                  * 時間外緊急院内画像診断加算                  7日22時 5分 110 X 1</p> <hr/> <p>⑫ * 処方箋料 (リフィル以外・その他) 68 X 4                  * 一般名処方加算2 (処方箋料) (経過措置) 7 X 2                  * 特定疾患処方管理加算2 (処方箋料) 66 X 1</p>	
---	--

00000034 399 00 00

診療報酬明細書 (医科入院外) 2 国 令和 5 年 6 月分 果第 14 症コ 2201689

1 医科 3 後期 1 単独 8 高外一

公費①	公受①
公費②	公受②

保険	3	9	1	4	2	0	5	4
記号・番号	9999999							(校番)

氏名	ヨコハマ ベイコ 横浜 ベイ子	特記事項	42区キ
生	2 女 3 昭和 23. 4. 8		
職務上の事由			

保険医 神奈川県藤沢市羽鳥1-3-43  
 機関 湘南中央病院  
 の所在 医社) 若林会 湘南中央病院  
 地及び 0466-36-8151  
 名称 診療科 (内科 発熱外来) (199 年)

原息吹

傷病名	(1) (主) 2型糖尿病 (2) 高血圧症 (3) 熱中症 (4) 脱水症 (5) 脳梗塞の疑い	診療開始日	(1) 5年 6月 7日 (2) 5年 6月 7日 (3) 5年 6月 7日 (4) 5年 6月 7日 (5) 5年 6月 7日	診療終了日	8 日
-----	---	-------	--	-------	-----

1 1	初診	1回	768
1 2	再診料	74 × 7回	518
1 2	外来管理加算	×	
1 2	時間外	×	
1 2	休日	×	
1 2	深夜	×	
1 3	医学管理		1307
1 4	往診	回	
1 4	夜間	回	
1 4	深夜・緊急	回	
1 4	在宅患者訪問診療	回	
1 4	その他		1580
2 1	内服薬剤	単	
2 2	内服薬剤	11 × 1回	11
2 2	外用薬剤	7 単	7
2 3	外用薬剤	×	
2 5	処方	42 × 1回	42
2 6	麻酔	回	
2 7	調剤		
3 1	皮下筋肉内	回	
3 2	静脈内	回	
3 3	その他	2 回	138
4 0	処置	回	
5 0	手術・麻酔	1 回	5000
5 0	薬剤		325
6 0	検査・病理	29 回	7037
6 0	薬剤		19
7 0	画像診断	10 回	3174
8 0	処方せん	6 回	286
8 0	その他		

(6) COVID-19の疑い	5年 6月 7日 中止
(7) インフルエンザの疑い	5年 6月 7日 中止
(8) 慢性胃炎	5年 6月 9日
(9) 非びらん性胃食道逆流症	5年 6月 12日
(10) 萎縮性胃炎	5年 6月 21日
(11) 胃潰瘍	5年 6月 21日
(12) 十二指腸ポリープ	5年 6月 21日
(13) ヘリコバクター・ピロリ感染症の疑い	5年 6月 21日 中止
(14) 胃癌の疑い	5年 6月 21日 中止
(15) 十二指腸癌の疑い	5年 6月 21日 中止
(16) 胆のう結石症	5年 6月 23日
(17) 上行結腸ポリープ	5年 6月 28日
(18) S状結腸ポリープ	5年 6月 28日
(19) 上行結腸癌の疑い	5年 6月 28日
(20) S状結腸癌の疑い	5年 6月 28日
(21) COVID-19	5年 6月 29日
(22) インフルエンザの疑い	5年 6月 29日 中止
[ 続きあり ]	

保険料	20,212	一部負担金額	円	18,000	
※商額	円	※公点	点	※公点	点

00000034 399 00 00

令和 5年 6月分

保険 { 39142054 } 医= 2201689

1 医科	3 後期	1 単独	8 高外一
------	------	------	-------

氏名 横浜 ペイ子

記号・番号 { 9999999 } ]

<p>(11) *検査等のため、再診料算定せず。 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <p>*診療日 05年06月07日 来院時間 22時5分 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <hr/> <p>(11) *初診料 深夜加算 (初診) 768 × 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <hr/> <p>(12) *外来診療料 74 × 7 .....*...1....*...2....*...3. 1 1 1 1 111</p> <hr/> <p>(13) *特定疾患療養管理料 (100床未満・療養指導) (特例) 147 × 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <p>*院内トリアージ実施料 (特例) 300 × 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <p>*05年06月17日 外来栄養食事指導料1 (初回) (対面) 260 × 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <p>*夜間休日救急搬送医学管理料 600 × 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <hr/> <p>(14) *在宅自己注射指導管理料 (1以外) (月28回以上) 750 × 1 血糖自己測定器加算 (60回以上) (1型糖尿病の患者等を除く) 830 × 1 当月分 1月の血糖自己測定回数 (血糖自己測定器加算) ; 60 ノボラピッド注 3本 30日分 〇〇医院より紹介継続投与 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <p>*06月 12日 万年筆型注入器用注射針 (標準型) 60本 102 × 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <p>*06月 12日 ノボラピッド30ミックス注 フレックスベン 300単位 3キット 490 × 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <hr/> <p>(21) *06月 09日</p>	<p>ファモチジン錠20「サワイ」 20mg 1錠 1 × 7 .....*...1....*...2....*...3. 7</p> <p>*06月 12日 アムロジピンOD錠5mg「トーワ」 1錠 1 × 30 .....*...1....*...2....*...3. ⑥</p> <p>*06月 12日 ネキシウムカプセル10mg 1カプセル 5 × 3 .....*...1....*...2....*...3. 3</p> <p>*06月 21日 タケキャブ錠20mg 1錠 15 × 7 .....*...1....*...2....*...3. 7</p> <p>*06月 12日 スーグラ錠50mg 1錠 18 × 30 .....*...1....*...2....*...3. ⑥</p> <p>*06月 29日 ラゲプリオカプセル200mg 8カプセル 1886 × 5 .....*...1....*...2....*...3. 5</p> <p>*調剤料 (内服薬・浸煎薬・屯服薬) 11 × 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <hr/> <p>(22) *コロナール錠200 200mg 1錠 1 × 7 .....*...1....*...2....*...3. 7</p> <p>*06月 29日 コロナール錠200 200mg 1錠 1 × 7 .....*...1....*...2....*...3. 7</p> <hr/> <p>(25) *処方料 (その他) 42 × 1 7日 内科 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <hr/> <p>(33) *YDソリターT1号輸液 500mL 1袋 39 × 1 ラクテック注 500mL 1袋 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <p>*点滴注射 99 × 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <hr/> <p>(50) *手術 28日 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 (長径2 [ 続きあり ] )</p>
--	---

00000034 399 00 00

令和 5 年 6 月分

保険 [ 39142054 ] 医 = 2201689

1 医科	3 後期	1 単独	8 高外一
------	------	------	-------

氏名 横浜 ペイ子

記号・番号 [

9999999 ]

<p>c m未満) 5000× 1                  プチルスコボラミン臭化物注 20mg 「日医工」 2% 1mL 1管                  フルマゼニル静注液 0.5mg 「ケミファ」 5mL 1管                  ペチジン塩酸塩注射液 35mg 「タケダ」 3.5% 1mL 1管                  生理食塩液 20mL 1管                  ドルミカム注射液 10mg 2mL 1管                  ナロキソン塩酸塩静注 0.2mg 「AFP」 1mL 1管                  マグコロール散 68% 分包 100g 1包                  .....1.....2.....3.                  1</p> <hr/> <p>(60) * 末梢血液一般検査 21× 1                  末梢血液像 (自動機械法) 15× 1                  HbA1c 49× 1                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>* 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                  Tcho                  LDL-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 106× 1                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>* 検査日 09日                  TP                  Alb (BCP改良法・BCG法)                  AST                  ALT                  LD                  CK                  ALP                  BUN                  クレアチニン                  ナトリウム及びクロール                  カリウム                  グルコース 106× 1                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>* SARS-CoV-2・インフルエンザウイ</p>	<p>ルス抗原同時検出 (定性) 420× 1                  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)) ; 発熱等症状有り。COVID-19・インフルエンザの疑いSARS-CoV-2・インフルエンザ抗原同時検出実施。                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>* 検査日 29日                  SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出 (定性) 420× 1                  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)) ; 発熱等症状有り。COVID-19・インフルエンザの疑いSARS-CoV-2・インフルエンザ抗原同時検出実施。                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>* ECG 12 130× 1                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>* 検査日 29日                  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                  Tcho                  LDL-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 106× 1                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>* 内視鏡下生検法 1臓器 310× 1                  ウ 胃及び十二指腸                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>* EF-胃・十二指腸 1140× 1                  炭酸水素ナトリウム「ケンエー」 1g                  プロナーゼMS 20,000単位 1                  リドカイン塩酸塩ビスカス2%「日新」 10mL                  キシロカインポンプスプレー8% 1g                  .....1.....2.....3.                  19× 1</p> <p>[ 続きあり ]</p>
--	--

0000034 399 00 00

令和 5年 6月分

保険 [ 39142054 ) 医= 2201689

1 医科	3 後期	1 単独	3 高外一
------	------	------	-------

氏名 横派 ペイ子

記号・番号 (

9999999 1

<p>1 *鼻腔・咽頭拭い液採取 25× 2 .....1.....2.....3. 1 1 *迅速ウレアーゼ試験定性 60× 1 .....1.....2.....3. 1 *超音波検査 (断層撮影法) (胸腹部) 530× 1 超音波検査 (断層撮影法) (胸腹部) :ア 消化器領域 .....1.....2.....3. 1 *B-V 37× 3 .....1.....2.....3. 1 1 1 *検体検査管理加算 (1) 40× 1 .....1.....2.....3. 1 *05年06月09日 05年06月29日 外来迅速検体検査加算 5項目 50× 2 .....1.....2.....3. 1 1 *血液学的検査判断料 125× 1 .....1.....2.....3. 1 *生化学的検査 (1) 判断料 144× 1 .....1.....2.....3. 1 *免疫学的検査判断料 144× 1 .....1.....2.....3. 1 *時間外緊急院内検査加算 200× 1 検査開始日時 (時間外緊急院内検査加算) ; 5日 22時 25分 .....1.....2.....3. 1 *T-M (組織切片) 1臓器 860× 1 ウ 胃及び十二指腸 .....1.....2.....3. 1 *T-M (組織切片) 1臓器 860× 2 カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸 キ S状結腸 .....1.....2.....3. 2 *病理判断料 130× 1 .....1.....2.....3. 1</p> <hr/> <p>(70) *胸部 単純撮影 (イ) の写真診断 2枚 単純撮影 (デジタル撮影) 2枚 230× 2 電子画像管理加算 (単純撮影) 57× 2 撮影部位 (単純撮影) :胸部 (肩を除く。 )</p>	<p>.....*.....1.....*.....2.....*.....3. 1 1 *腹部 CT撮影 (64列以上マルチスライス型機器 ) (その他) 1000× 1 2回目以降減算 (CT、MRI) 800× 1 撮影部位 (CT撮影) :腹部 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断 料) 120× 1 撮影部位 (単純撮影) :腹部 .....*.....1.....*.....2.....*.....3. 1 *頭部 CT撮影 (64列以上マルチスライス型機器 ) (その他) 1000× 1 撮影部位 (CT撮影) :頭部 (副鼻腔を除 く) 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断 料) 120× 1 撮影部位 (単純撮影) :頭部 (副鼻腔を除 く。) .....*.....1.....*.....2.....*.....3. 1 *時間外緊急院内画像診断加算 110× 1 撮影開始日時 (時間外緊急院内画像診断加 算) ; 7日 22時 15分 .....*.....1.....*.....2.....*.....3. 1 *コンピューター断層診断 450× 1 .....*.....1.....*.....2.....*.....3. 1</p> <hr/> <p>(80) *処方箋料 (リフィル以外・その他) 68× 4 9日 内科 12日 内科 21日 内科 29日 内科 .....*.....1.....*.....2.....*.....3. 1 1 1 1 *一般名処方加算 2 (処方箋料) (経過措置) 7× 2 .....*.....1.....*.....2.....*.....3. 1 1</p>
--	--

診療科：①内科

カルテ番号等：99999980-02101\*01

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

証明書番号：

提出先：2 国保

診療報酬明細書 令和05年06月分

県番：14

医コ：1000157

1 医科	3 後期	1 単独	0 高外7
------	------	------	-------

公費①	公受①
公費②	公受②

保険者番号	3 9 1 4 0 0 0 0	給割
記号・番号		(枝番)

区分		特記事項
氏名	横浜 ベイ子	
年齢	2 女	
生年月日	3 昭 23. 4. 8 生	
職務上の事由		

保険医 神奈川県横浜市戸塚区戸塚町116  
 療機関 戸塚共立第1病院  
 の所在 045-864-2501  
 地及び (71001：内科共通枠)  
 名称 診療科 (内科) ( 148 床)

傷病名	(01) 2型糖尿病(主) (02) 高血圧症(主) (03) 熱中症 (04) 脱水症 (05) 脳梗塞の疑い	診療開始日	(01) 令 5年 6月 7日 (02) 令 5年 6月 7日 (03) 令 5年 6月 7日 (04) 令 5年 6月 7日 (05) 令 5年 6月 7日	転帰	中止 中止	診療実日数	保 8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	768		
12 再診	7回	518		
12 外来管理加算	回			
12 再時間外	回			
12 休日	回			
12 深夜	回			
13 医学管理		1,160		
14 在宅		2,070		
20 投薬				
21 内服薬剤	5 単	5		
21 内服調剤	1 回	11		
22 頓服薬剤	単			
23 外用薬剤	単			
23 外用調剤	回			
25 処方	1 回	42		
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	1 回	138		
40 処置	回			
50 手術	1 回	7,199		
50 麻酔	回			
60 検査・病理	29 回	7,810		
70 画像診断	6 回	3,354		
80 その他	5 回	422		

06) COVID-19の疑い	令 5年 6月 7日	中止
07) インフルエンザの疑い	令 5年 6月 7日	中止
08) 慢性胃炎	令 5年 6月 9日	
09) 非びらん性胃食道逆流症	令 5年 6月 12日	
10) 萎縮性胃炎	令 5年 6月 21日	
11) 胃潰瘍	令 5年 6月 21日	
12) 十二指腸ポリープ	令 5年 6月 21日	
13) ヘリコバクター・ピロリ感染症の疑い	令 5年 6月 21日	中止
14) 胃痛の疑い	令 5年 6月 21日	中止
15) 十二指腸癌の疑い	令 5年 6月 21日	中止
16) 胆のう結石症	令 5年 6月 23日	
17) 上行結腸ポリープ	令 5年 6月 28日	
18) S状結腸ポリープ	令 5年 6月 28日	
19) 上行結腸癌の疑い	令 5年 6月 28日	
20) S状結腸癌の疑い	令 5年 6月 28日	
21) COVID-19	令 5年 6月 29日	中止
11 01 初診料		
深夜加算(初診)		768 × 1
12 01 外来診療料		74 × 7
13 01 夜間休日救急搬送医学管理料		600 × 1
02 外来栄養食事指導料1(初回)(対面)		260 × 1
03 院内リハビリ実施料		300 × 1
14 01 在宅自己注射指導管理料(1以外)(月28回以上)		750 × 1
血糖自己測定器加算(60回以上)(1型糖尿病の患者等を除く)		830 × 1

療養の給付	請求	※決定	一部負担金額	
①	23,497 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内科

カルテ番号等：99999980-02101\*01

レセプト番号：000,001 任給①： 任給②： 円/1点 証明書番号：

診療報酬明細書 令和05年06月分 (医科入院外)

県番：14 医コ：1000157

ページ番号：000,001-001

提出先：2 国保

1 医科 3 後期 1 単独 0 高外7

公費①	公受①
公費②	公受②

保険者番号	3 9 1 4 0 0 0 0	給割
記号・番号		(枝番)

区分		特記事項
氏名	横浜 ベイ子	
性別	女	
生年月日	3 昭 23. 4. 8 生	
職務上の事由		

保険医 神奈川県横浜市戸塚区戸塚町116  
 療機関 戸塚共立第1病院  
 の所在 045-864-2501  
 地及び (71001：内科共通枠)  
 名称 診療科 (内科) ( 148 床)

14	01	1月の血糖自己測定回数(血糖自己測定器加算)；60 ホレドット30ミックス注 フレックスペン 300単位 3キット	490×	1
21	01	カナル錠200 200mg 1錠	1×	5
	02	調剤料(内服薬・浸煎薬・屯服薬)	11×	1
	03	フアチンD錠20mg「サワイ」1錠	0×	7
	04	ネシウムカプセル10mg 1カプセル	0×	3
	05	アムピシリンOD錠5mg「サント」1錠	0×	30
	06	スークラ錠50mg 1錠	0×	30
	07	タケキア錠10mg 1錠	0×	7
	08	ラカブリアカプセル200mg 8カプセル	0×	5
	09	カナル錠200 200mg 1錠	0×	5
25	01	処方料(その他)	42×	1
33	01	点滴注射 ソリター-T1号輸液 500mL 1袋 ラケック注 500mL 1袋	99× 39×	1 1
50	01	内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術(長径2cm以上) 28日 ブチルスコボラミン臭化物注「日医工」2%1mL 1管 フルマゼニル静注液0.2mg「カマフ」2mL 1管 ベチジン塩酸塩注射液35mg「カクタ」3.5%1mL 1管 生食液NS 20mL 1管 トルカム注射液10mg 2mL 1管 ナロキソン塩酸塩静注0.2mg「AFP」1mL 1管	7000× 199×	1 1
60	01	時間外緊急院内検査加算 7日 検査開始日時(時間外緊急院内検査加算)；7日22時 15分	200×	1
	02	外来迅速検体検査加算 5項目	50×	3
	03	HbA1c, 末梢血液一般検査, 末梢血液像(自動機械法)	85×	1
	04	末梢血液一般検査, 末梢血液像(自動機械法)	36×	2
	05	TP, Alb(BCP改良法・BCG法), AST, ALT, LD, C K, γ-GT, ALP, BIL/総, BIL/直, UA, BUN, クレアチニン, Toho, HDL-コレステロール, ナトリウム及びカリウム, カリウム, グルコース	106×	2
	06	TP, Alb(BCP改良法・BCG法), AST, ALT, LD, C K, ALP, BUN, クレアチニン, ナトリウム及びカリウム, カリウム, グルコース	106×	1
	07	SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出(定性)	420×	2

60	07	6月7日 6月29日 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))；発熱		
	08	迅速リアッセイ試験定性	60×	1
	09	血液学的検査判断料	125×	1
	10	生化学的検査(1)判断料	144×	1
	11	免疫学的検査判断料	144×	1
	12	検体検査管理加算(1)	40×	1
	13	ECG12	130×	1
	14	超音波検査(心臓超音波検査以外)(断層撮影法とMe- ト法) 超音波検査(断層撮影法)(胸腹部)：7 消化器領域	530×	1
	15	経皮的動脈血酸素飽和度測定	35×	2
	16	BF-胃・十二指腸 炭酸水素ナトリウム「ケンエー」1g ブローネMS 20,000単位 1 リトカイン塩酸塩ビスカス2%「日新」10mL キシロカインボンブスプレー8% 1g	1140× 19×	1 1
	17	B-V	37×	3
	18	内視鏡下生検法 1臓器 胃及び十二指腸	310×	1
	19	鼻腔・咽頭拭い液採取	25×	1
	20	T-M(組織切片) 1臓器 胃及び十二指腸	860×	1
	21	T-M(組織切片) 2臓器 上行結腸、横行結腸及び下行結腸 S状結腸	1720×	1
	22	組織診断料	520×	1
	23	病理診断管理加算1(組織診断)	120×	1
	24	マカコロン散68%分包100g 1包	77×	1
70	01	時間外緊急院内画像診断加算 7日 撮影開始日時(時間外緊急院内画像診断加算)；7日 22時25分	110×	1
	02	画像診断管理加算2(コンピュータ断層診断)	180×	1
	03	撮影部位(単純撮影)：胸部(肩を除く。) 電子媒体保存撮影 2回 単純撮影(イ)の写真診断 2枚 単純撮影(デジタル撮影) 2枚	57× 230×	2 2
	04	撮影部位(CT撮影)：頭部(副鼻腔を除く) CT撮影(64列以上マルチスライス型機器)(その他) 電子画像管理加算(コンピュータ断層診断料)	1000× 120×	1 1

[次ページ]

診療科：①内科

カルテ番号等：99999980-02101\*01

受け付け番号：

ページ番号：000,001-002

レセプト番号：000,001

任給①：

任給②：

円/1点

証明書番号：

提出先：2 国保

診療報酬明細書 令和05年06月分

県番：14

医コ：1000157

1 医科	3 後期	1 単独	0 高外7
------	------	------	-------

—	—
公費①	公受①
公費②	公受②

保険者番号	3 9 1 4 0 0 0 0	給割
記号・番号	0	(枝番)

区分		特記事項
氏名	横浜 ベイ子	
年齢	2 女	
生年月日	3 昭 23. 4. 8 生	
職務上の事由		

保険医 神奈川県横浜市戸塚区戸塚町116  
 療機関 戸塚共立第1病院  
 の所在 045-864-2501  
 地及び (71001:内科共通枠)  
 名称 診療科(内科) ( 148 床)

70	04	7日	電子媒体保存撮影 2回		
	05		コンピューター断層診断	450×	1
	06		撮影部位(CT撮影):腹部		
			CT撮影(64列以上マルチスライス型機器)(その他)		
			2回目以降減算(CT,MRI)	800×	1
			電子画像管理加算(コンピューター断層診断料)	120×	1
		27日	電子媒体保存撮影 3回		
80	01		緊急時投与 5年6月7日		
	02		処方箋料(リフィル以外・その他)	68×	5
	03		一般名処方加算2(処方箋料)(経過措置)	7×	1
	04		特定疾患処方管理加算2(処方箋料)	66×	1
	05		一般名処方加算1(処方箋料)(経過措置)	9×	1
	06		検査のみで来院		



6外(内) 土屋冬威

診療科: ①内科

カルテ番号等: 02011997-03101-035\*01

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

証明書番号:

提出先: 1 社保

診療報酬明細書 令和05年06月分

県番: 14

医コ: 3002078

(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 1 1 4 0 0 1 1	給割
記号・番号	6 4 0 5 0 1 0 3	(枝番)
	2 0 4 4	

区分		特記事項
氏名	土屋 冬威 1 男	4 平 6. 2. 24 生
職務上の事由		

保険医 神奈川県大和市福田1丁目7-1  
 療機関 医療法人社団哺育会桜ヶ丘中央病院  
 の所在 046-269-4111  
 地及び  
 名称 診療科 (内科) ( 171 床)



傷病名	(01) 2型糖尿病 (主) (02) 高血圧症 (主) (03) 熱中症 (04) 脱水症 (05) 脳梗塞の疑い
-----	--

診療開始日	(01) 令 5年 6月 7日 (02) 令 5年 6月 7日 (03) 令 5年 6月 7日 (04) 令 5年 6月 7日 (05) 令 5年 6月 7日	転帰	治ゆ 治ゆ 中止	診療実日数	保 8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	768		
12 再診	7回	511		
12 外来管理加算	4回	208		
再時間外	回			
休日	回			
診深夜	回			
13 医学管理		1,660		
14 在宅		1,580		
21 内服薬剤	5 単	9,430		
内服調剤	2 回	22		
22 頓服薬剤	14 単	14		
23 外用薬剤	単			
外用調剤	回			
25 処方	2 回	84		
26 麻酔	回			
27 調基				
30 注射				
31 皮下筋肉内	回			
32 静脈内	回			
33 その他	1 回	134		
40 処置	回			
50 手術	1 回	5,248		
麻酔	回			
60 検査・病理	27 回	7,130		
70 画像診断	5 回	2,598		
その他	4 回	286		

06) COVID-19の疑い	令 5年 6月 7日	中止
07) インフルエンザの疑い	令 5年 6月 7日	中止
08) 慢性胃炎	令 5年 6月 9日	
09) 非びらん性胃食道逆流症	令 5年 6月 12日	
10) 萎縮性胃炎	令 5年 6月 21日	
11) 胃潰瘍	令 5年 6月 21日	
12) 十二指腸ポリープ	令 5年 6月 21日	
13) ヘリコバクター・ピロリ感染症の疑い	令 5年 6月 21日	中止
14) 胃癌の疑い	令 5年 6月 21日	中止
15) 十二指腸癌の疑い	令 5年 6月 21日	中止
16) 胆のう結石症	令 5年 6月 23日	
17) 上行結腸ポリープ	令 5年 6月 28日	
18) S状結腸ポリープ	令 5年 6月 28日	
19) 上行結腸癌の疑い	令 5年 6月 28日	
20) S状結腸癌の疑い	令 5年 6月 28日	
21) COVID-19	令 5年 6月 29日	
22) インフルエンザの疑い	令 5年 6月 29日	中止
11 01 初診料		
深夜加算(初診)		768 × 1
12 01 再診料		73 × 7
02 外来管理加算		52 × 4
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 院内トリージ実施料(特例)		300 × 2
03 外来栄養食事指導料1(初回)(対面)		260 × 1

[次ページ]

療養の給付	請求	※決定	一部負担金額	
①	29,673 点	点	円	
	点	点	円	※高額療養費
	点	点	円	※公費負担点数①
	点	点	円	※公費負担点数②

診療科：①内科

カルテ番号等： 02011997-03101-035\*01

レセプト番号： 000, 001

任給①：

任給②：

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05年06月分

県番： 14

窓口： 3002078

(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 1 1 4 0 0 1 1	給割
記号・番号	6 4 0 5 0 1 0 3	(枝番)
	2 0 4 4	

区分		特記事項
氏名	土屋 冬威 1 男	4 平 6. 2. 24 生
職務上の事由		

保険医 神奈川県大和市福田1丁目7-1  
 療機関 医療法人社団哺育会桜ヶ丘中央病院  
 の所在 046-269-4111  
 地及び 名称 診療科 (内科) ( 171 床)

14 01	在宅自己注射指導管理料(1以外)(月28回以上)	750× 1
	血糖自己測定器加算(60回以上)(1型糖尿病の患者等を除く)	830× 1
	1月の血糖自己測定回数(血糖自己測定器加算): 60 当月分	
21 01	調剤料(内服薬・浸煎薬・屯服薬)	11× 2
02	フマチン錠20mg「トーリ」 1錠	1× 7
03	ネキシウムカプセル10mg 1カプセル	5× 3
04	アムロジピンOD錠5mg「サント」 1錠	1× 30
05	スナークラ錠50mg 1錠	18× 30
06	タケキャブ錠20mg 1錠	15× 7
07	ラケブプリカプセル200mg 8カプセル	1886× 5
22 01	カチール錠200 200mg 1錠	1× 14
	発熱時	
23 01	ノボラビット30ミックス注 フレックスペン 300単位	3キット 490× 1
25 01	処方料(その他)	42× 2
33 01	点滴注射	99× 1
	YDリター-T1号輸液 500mL 1袋	
	ラケテッド輸液 500mL 1袋	35× 1
50 01	内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術(長径2cm未満)	5000× 1
	28日	
	ブチルスコラミン臭化物2%1mL注射液 1管	
	フルマゼニール注射液0.5mg「F」5mL 1管	
	ベチジン塩酸塩注射液35mg「タケ」3.5%1mL 1管	
	生理食塩液 20mL 1管	
	トルミカム注射液10mg 2mL 1管	
	ナロキソン塩酸塩静注0.2mg「AFP」1mL 1管	248× 1
60 01	時間外緊急院内検査加算	200× 1
	7日	
	検査開始日時(時間外緊急院内検査加算): 7日23時 0分	
02	末梢血液一般検査	21× 2
03	末梢血液一般検査, HbA1c	70× 1
04	TP, Alb(BCP改良法・BCG法), AST, ALT, LD, C K, γ-GT, ALP, BIL/総, BIL/直, UA, BUN, クレアチニン, LDL-コレステロール, HDL-コレステロール, ナトリウム及 びカリウム, グルコース	106× 2
05	TP, Alb(BCP改良法・BCG法), AST, ALT, LD, C K, ALP, BUN, クレアチニン, ナトリウム及びカリウム, グルコース	106× 1

60 06	SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出(定性)	420× 2
	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)): 発熱	
07	迅速リアセ試験定性	60× 1
08	血液学的検査判断料	125× 1
09	生化学的検査(1)判断料	144× 1
10	免疫学的検査判断料	144× 1
11	検体検査管理加算(1)	40× 1
12	ECG12	130× 1
13	超音波検査(断層撮影法)(胸部)	530× 1
	超音波検査(断層撮影法)(胸部): 消化器領域	
14	経皮的動脈血酸素飽和度測定	35× 2
15	EF-胃・十二指腸	1140× 1
	炭酸水素ナトリウム「ケンエー」 1g	
	ブナセMS 20,000単位 1	
	リトカイン塩酸塩ヒトス2%「日新」 10mL	
	ネブカイン「ソングス」スプレー8% 1g	19× 1
16	B-V	37× 3
17	内視鏡下生検法 1臓器	310× 1
	胃及び十二指腸	
18	鼻腔・咽頭拭い液採取	25× 2
19	T-M(組織切片) 1臓器	860× 1
	胃及び十二指腸	
20	T-M(組織切片) 2臓器	1720× 1
	上行結腸, 横行結腸及び下行結腸	
	キ S状結腸	
21	病理判断料	130× 1
22	検査前処方	
	マグネシウム散68%分包100g 1包	77× 1
	*大腸内視鏡前処方	
70 01	時間外緊急院内画像診断加算	110× 1
	7日	
	撮影開始日時(時間外緊急院内画像診断加算): 7日 22時30分	
02	撮影部位(単純撮影):胸部(肩を除く。)	
	単純撮影(イ)の写真診断 2枚	
	単純撮影(デジタル撮影) 2枚	230× 2
	電子画像管理加算(単純撮影)	57× 2
	電子媒体保存撮影 2回	
03	撮影部位(CT撮影):頭部(副鼻腔を除く)	
	CT撮影(64列以上)(その他)(面診共同)	1000× 1
	電子画像管理加算(単純撮影)	57× 1
	7日	
04	撮影部位(CT撮影):腹部	
	[次ページ]	

診療科：①内科

カルテ番号等：02011997-03101-035\*01

受け付け番号：

ページ番号：000,001-002

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05年06月分

県番：14

窓口：3002078

(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

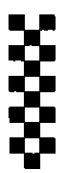
保険者番号	0 1 1 4 0 0 1 1	給割
記号・番号	6 4 0 5 0 1 0 3	(枝番)
	2 0 4 4	

区分		特記事項
氏名	土屋 冬威 1 男	
生	4 平 6. 2. 24 生	
職務上の事由		

保険医 神奈川県大和市福田1丁目7-1  
 療機関 医療法人社団哺育会桜ヶ丘中央病院  
 の所在 046-269-4111  
 地及び  
 名称 診療科 (内科) ( 171 床)



70	04	CT撮影(64列以上)(その他)(面診共同)		
		2回目以降減算(CT、MRI)	800×	1
		電子画像管理加算(単純撮影)	57×	1
		27日		
	05	その他(労災、他保険等にて請求済み)		
80	01	処方箋料(リフィル以外・その他)	68×	2
	02	一般名処方加算2(処方箋料)(経過措置)	7×	1
	03	処方箋料(リフィル以外・その他)	68×	1
		特定疾患処方管理加算2(処方箋料)	66×	1
	04	一般名処方加算1(処方箋料)(経過措置)	9×	1
	05	栄養指導のため来院		
		6月17日		
	06	検査のため来院		
		6月20日		



## FAX 送信表

2023年9月14日

神奈川県病院協会

町田様 白井様

神奈川県大和市福田1-7-1

医療法人社団哺育会 桜ヶ丘中央病院

医事課 土屋

046-269-4111

いつもお世話になっております。

第1回医事研究会に係るレセプトを送付させていただきます。

薬剤が載っているレセプトと載っていないレセプトを2枚ずつ送付致します。

ご確認の程、宜しくお願い致します。

# 7 外(内) 瘦込果奈

診療科：①内科②救急科③消化器科  
 カルテ番号等：99996111-02101\*01  
 レセプト番号：000,001 任給①： 任給②：  
 診療報酬明細書 令和05年06月分 県番：14 医コ：5101126  
 (医科入院外)

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

証明書番号：

提出先：2 国保

1 医科	3 後期	1 単独	8 高外一
------	------	------	-------

公費①	公受①
公費②	公受②

保険者番号	3 9 1 4 1 0 3 1	給割
記号・番号	省略 省略	(枝番)

区分	42 区 キ	特記事項
氏名	横浜 ベイ子	
年齢	2 女	
生年月日	3 昭 23. 4. 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 (内科) ( <sup>209</sup>~~326~~ 床)

傷病名	(01) 2型糖尿病 (主)	診療開始日	(01) 令 5年 6月 7日	転帰	診療実日数	保	10 日	
	(02) 高血圧症 (主)	(02) 令 5年 6月 7日	治ゆ				①	日
	(03) 熱中症	(03) 令 5年 6月 7日	治ゆ				②	日
	(04) 脱水症	(04) 令 5年 6月 7日	中止					
	(05) 脳梗塞の疑い	(05) 令 5年 6月 7日						
以下摘要欄								
11 初診	回数 1回	点数 774	公費分点数①		06) COVID-19の疑い	令 5年 6月 7日	中止	
12 再診	6回	444			07) インフルエンザの疑い	令 5年 6月 7日	中止	
12 外来管理加算	回				08) 慢性胃炎	令 5年 6月 9日		
再診 時間外	回				09) 非びらん性胃食道逆流症	令 5年 6月 12日	中止	
再診 休日	回				10) 萎縮性胃炎	令 5年 6月 21日		
再診 深夜	回				11) 胃潰瘍	令 5年 6月 21日		
13 医学管理		1,570			12) 十二指腸ポリープ	令 5年 6月 21日		
14 在宅		750			13) ヘリコバクター・ピロリ感染症の疑い	令 5年 6月 21日	中止	
20 投薬	21 内服薬剤	7 単	7		14) 胃癌の疑い	令 5年 6月 21日	中止	
	内服調剤	1 回	11		15) 十二指腸癌の疑い	令 5年 6月 21日	中止	
	22 頓服薬剤	単			16) 胆のう結石症	令 5年 6月 23日		
	23 外用薬剤	単			17) 上行結腸ポリープ	令 5年 6月 28日		
	外用調剤	回			18) S状結腸ポリープ	令 5年 6月 28日		
25 処方	1 回	42			19) 上行結腸癌の疑い	令 5年 6月 28日		
26 麻毒	回				20) S状結腸癌の疑い	令 5年 6月 28日		
27 調基					21) COVID-19	令 5年 6月 29日		
30 注射	31 皮下筋肉内	回			22) インフルエンザの疑い	令 5年 6月 29日		
	32 静脈内	回						
	33 その他	1 回	138					
40 処置	回							
50 手術	手術	1 回	5,304					
	麻酔	回						
60 検査・病理	25 回	7,941			11 01 初診料			
70 画像	画像診断	5 回	3,067		深夜加算(初診)			
	その他	5 回	3,002		医療情報・システム基盤整備体制充実加算1(初診)	774×	1	
80 その他					12 01 外来診療料	74×	6	
					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1	1000×	1	
					02 薬剤情報提供料	10×	1	
					03 外来栄養食事指導料1(初回)(対面)	260×	1	
					[次ページ]			

療養の給付	請求	※決定	一部負担金額			
	23,050 点	点	18,000 円			
	①	点	点	円	※高額療養費	※公費負担点数①
②	点	点	円	円	点	※公費負担点数②

診療科：①内科②救急科③消化器科

カルテ番号等：99996111-02101\*01

レセプト番号：000,001

任給①：

任給②：

円/1点

証明書番号：

ページ番号：000,001-001

提出先：2 国保

診療報酬明細書 令和05年06月分

県番：14

医コ：5101126

(医科入院外)

1 医科	3 後期	1 単独	8高外一
------	------	------	------

—	—
公費①	公受①
公費②	公受②

保険者番号	3 9 1 4 1 0 3 1	給割
記号・番号	省略	(枝番)
	省略	

区分	42 区 キ	特記事項
氏名	横浜 ベイ子	
	2 女	3 昭 23. 4. 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 (内科) ( 326 床)

13 04	院内リハビリ 実施料(特例)	300× 1	60 07	7日	420× 1
14 01	在宅自己注射指導管理料(1以外)(月28回以上)	750× 1	08	SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出(定性)	420× 1
21 01	カロナール錠200 200mg 1錠	1× 7	09	迅速抗原検査試験定性	60× 1
02	調剤料(内服薬・浸煎薬・屯服薬)	11× 1	10	血液学的検査判断料	125× 1
25 01	処方料(その他)	42× 1	11	生化学的検査(1)判断料	144× 1
33 01	点滴注射	99× 1	12	免疫学的検査判断料	144× 1
	YDリター-T1号輸液 500mL 1袋		13	検体検査管理加算(1)	40× 1
	ラテック注 500mL 1袋	39× 1	14	ECG12	130× 1
50 01	内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術(長径2cm未満)	5000× 1	15	超音波検査(断層撮影法)(胸腹部)	530× 1
	28日		16	超音波検査(断層撮影法)(胸腹部):ア 消化器領域	1140× 1
	プロチスコポラミン臭化物注20mg「日医工」2%1mL 1管			EF-胃・十二指腸	
	フルマゼニル静注液0.2mg「ケミファ」2mL 3管			炭酸水素ナトリウム「ケンエー」1g	
	ベチシン塩酸塩注射液35mg「タケダ」3.5%1mL 1管			プロナセチンMS 20,000単位 1	
	生理食塩液 20mL 1管			リトニン塩酸塩注射液2%「VTRS」5mL 1管	
	トルミカム注射液10mg 2mL 1管			キノロカインポンプスプレー8% 1g	21× 1
	ナロキソン塩酸塩静注0.2mg「AFP」1mL 1管	304× 1	17	B-V	37× 3
60 01	時間外緊急院内検査加算	200× 1	18	内視鏡下生検法 1臓器	310× 1
	7日			ウ 胃及び十二指腸	
	検査開始日時(時間外緊急院内検査加算): 7日 0時 0分		19	鼻腔・咽頭拭い液採取	25× 2
02	外来迅速検体検査加算 5項目	50× 2	20	T-M(組織切片) 1臓器	860× 1
03	HbA1c, 末梢血液一般検査, 末梢血液像(自動機械法)	85× 1		ウ 胃及び十二指腸	
	対象手術とは別目的で実施した検査等(短手1)		21	T-M(組織切片) 2臓器	1720× 1
04	TP, Alb(BCP改良法・BCG法), AST, ALT, LD, C K, γ-GT, ALP, BIL/総, BIL/直, UA, BUN, クレアチン, 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	106× 1		カ 上行結腸, 横行結腸及び下行結腸	
	対象手術とは別目的で実施した検査等(短手1)			キ S状結腸	
	7日		22	組織診断料	520× 1
05	TP, Alb(BCP改良法・BCG法), AST, ALT, LD, C K, ALP, BUN, クレアチン, ナトリウム及びクロール, カリウム, グルコース	106× 1	23	病理診断管理加算2(組織診断)	320× 1
	9日		24	モビプレップ 配合内用剤 1袋	173× 1
06	TP, Alb(BCP改良法・BCG法), AST, ALT, LD, C K, γ-GT, ALP, BIL/総, BIL/直, UA, BUN, クレアチン, 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	106× 1		検査前投与	
	29日		70 01	撮影部位(単純撮影):胸部(肩を除く。)	
07	SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出(定性)			単純撮影(イ)の写真診断 2枚	
				単純撮影(デジタル撮影) 2枚	230× 1
				電子画像管理加算(単純撮影)	57× 1
				電子媒体保存撮影 2回	
			02	時間外緊急院内画像診断加算	110× 1
				7日	
				撮影開始日時(時間外緊急院内画像診断加算): 7日 0時 0分	
			03	撮影部位(CT撮影):頭部(副鼻腔)	
				CT撮影(64列以上マルチスライス型機器)(その他)	1000× 1
				電子画像管理加算(コンピューター断層診断料)	120× 1

[次ページ]

診療科：①内科②救急科③消化器科

カルテ番号等：99996111-02101\*01

レセプト番号：000,001

任給①：

任給②：

円/1点

証明書番号：

ページ番号：000,001-002

提出先：2 国保

診療報酬明細書 令和05年06月分

県番：14

医コ：5101126

(医科入院外)

1 医科	3 後期	1 単独	8 高外一
------	------	------	-------

公費①	公受①
公費②	公受②

保険者番号	3 9 1 4 1 0 3 1	給割
記号・番号	省略 省略	(枝番)

区分		特記事項	42 区 キ
氏名	横浜 ペイ子 2 女		
生年月日	3 昭 23. 4. 8 生		
職務上の事由			

保険医療機関 神奈川県川崎市幸区大宮町31番27  
 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 (内科) ( 326 床)

70	03	画像診断管理加算2(コンピューター断層診断)	180×	1		
	04	コンピューター断層診断	450×	1		
	05	撮影部位(CT撮影):腹部 CT撮影(64列以上マルチスライス型機器)(その他) 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)	800×	1		
		27日	120×	1		
80	01	処方箋料(リフィル以外・その他)	68×	4		
	02	一般名処方加算2(処方箋料)	5×	1		
	03	一般名処方加算1(処方箋料)	7×	1		
	04	栄養相談のみ来院のため、再診料算定せず				
	05	短期滞在手術等基本料1(イ以外)	2718×	1		
		28日 対象手術(短手1):内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 1 長径二センチメートル未満				

診療報酬明細書 (医科入院外)

令和 5年 6月

公費①	公費②
公費①	公費②
公費②	公費②

保険者番号	給付割合
	10 - 9 B 7 ( )
保険者証・保険者手帳の 番号	

区分	待記事項
氏名	横浜 ベイ子
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害

保険医療機関  
の所在地及び  
名称

[外来]

病名	(1) (主) 2型糖尿病 (2) (主) 高血圧症 (3) 熱中症 脱水症 (4) 脳梗塞の疑い (5) COVID-19の疑い
----	---

診療開始日	(1) R5.6.7 (2) R5.6.7 (3) R5.6.7 (4) R5.6.7 (5) R5.6.7	診療	治療 中止 中止	診療実日数	保 ① ②	日 日 日
-------	--	----	----------------	-------	-------------	-------------

11	初診	深夜	1回	770
12	再診		74 × 7回	518
	外来管理加算		×	
	時間外		×	
	休日		×	
	深夜		×	
13	医学管理			1460
14	往診		回	
	夜間		回	
	深夜・緊急		回	
	在宅患者訪問診療		回	
	その他			2030
	薬剤			
20	21 内服薬剤		単	
	22 内服調剤	11 ×	1回	11
	23 頓服薬剤		7単	7
	24 外用薬剤		単	
	25 緩急調剤	×	回	
	26 処方	42 ×	1回	42
	27 麻薬		回	
30	31 皮下筋肉内		2回	138
	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		22回	8935 344
	薬剤			
70	画像診断		6回	3067
	薬剤			
80	処方箋		4回	284
	その他			
	薬剤			

(209床)

① 検査のみ施行。  
再診料・外来管理加算は算定せず。

⑪ 医療情報・システム整備  
整備体制充実加算2(初診) 2×1

⑫ 外来診療料 74×7

⑬ 外来栄養食事指導料1  
(初回)(27回) 260×1

院内トリートメント施設料(特例) 300×2  
救急搬送 600×1

⑭ 在宅自己注射指導管理料  
(1以外の場合)(月27回以下)  
注入器用注射針加算  
(1型糖尿病・血友病以外)  
血糖自己測定器加算  
(開腹スキャナ式) 2030×1

⑮ 口ナール錠200mg 1T 1×7

保険	請求点	※決定	金額	円
①	17.606			
②				
		※高額	円	※公 点
				※公 点



③③ 点滴注射 99×1  
 YD ヲリヲ T1 500 ml )  
 ラクテック 500 ml ) 39×1

⑧⑩ 処方箋料 (47ル以外・その他) 68×4  
 一般2 7×1  
 一般1 5×1

④⑩ 胸部×-Pデジタル2回 )  
 電画 287×1  
 CT撮影 (64列以上マルチ  
 スライス型機器) (その他) 減 )  
 腹部 電画 6月27日 920×1

頸部CT撮影 (64列以上  
 マルチスライス型機器) (その他)  
 電画 6月7日 1120×1

コンピューター断層診断 450×1  
 緊画 7日 22時 5分 110×1  
 電画2 180×1

⑥⑥ B-Tp, ALB, ALT, LDH,  
 CK, γ-GTP, ALP, T-Bil,  
 D-Bil, UA, BUN, Cr, T-cho,  
 LDL-cho, HDL-cho, NaCl, K, BS 106×2  
 B-HbA1c 49×1  
 B-Tp, AST, ALT, LDH, CK )  
 ALP, BUN, Cr, NaCl, K, BS 106×1  
 外迅検 5項目 50×2  
 B-迅速ウレアーゼ試薬定性 60×1  
 鼻腔・咽頭拭い液採取 25×2  
 B-V 37×3  
 判血 判非工 判免 検査工 453×1  
 ECG 12 130×1

⑥⑥ T-M (組織切片) 1臓器 )  
 ヲ胃及び十二指腸 860×1  
 T-M (組織切片) 2臓器 )  
 カ上行・横行・下行結腸 1720×1  
 キS状結腸 )  
 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 620×1  
 キS状結腸  
 大腸内視鏡検査(上行結腸及び直腸)  
 ファイバースコープにて行う 1550×1

EF-胃・十二指腸 1140×1  
 SARS-cov-2・インフルエンザ )  
 ウイルス抗原同時検出(定性) 420×2  
 超音波検査 胸腹部 )  
 予消化器領域 530×1  
 緊検 7日 22時 5分 200×1

炭酸水素ナトリウム「ケンエー」1g  
 プロセミス 2万単位 1包 )  
 ヲドカイン塩酸塩ビスカス2%「日新」10ml  
 キシロカインポンプスプレー8% 1g 19×1

マグロール散68%分装100g 1包 )  
 (大腸前処置) 77×1  
 ガチルスコポラミン臭化物注「日医工」  
 2% 1ml 1管 )  
 フルマゼニル静注液 0.5mg「ケミファ」  
 5ml 1管  
 生理食塩液 20ml 注射液 1管  
 ドルミカム注射液 10mg 2ml 1管 )  
 フロキソニド塩酸塩静注 0.2mg  
 「ATP」 1ml 1管 248×1

内視鏡下生検法 1臓器 )  
 ヲ胃及び十二指腸 310×1

後期高齢者  
診療報酬明細書 (医科入院外) 2国

9900020

10095, 11459

9外(内)三本優香里  
766L ON=47591-07106 45-00001-01西村  
令和 5年 6月分 県番 14 医科 3701026

公費①	公受①
公費②	公受②

保険	3	9	1	4	1	1	7	1
記号・番号	1 2 3 4 5 6 9 7 8							(枝番)

氏名 ヨコハマ ペイコ  
横浜 ペイ子  
2女 3昭 23. 4. 8 生  
特記事項 42区キ

保険区 神奈川県横浜市青葉区鉄町2201-5  
診療機関 医療法人社団緑成会 横浜総合病院  
の所在  
地及び 045-902-0001  
名称 診療科 (01) (300床)

傷病名 (1)2型糖尿病・糖尿病性合併症なし(主)  
(2)高血圧症  
(3)脳梗塞の疑い COVID-19の疑い  
(4)インフルエンザの疑い 熱中症 脱水症  
以下、摘要欄

診察開始日	(1) 5年 6月 7日	中止 9日
	(2) 5年 6月 7日	中止 7日
	(3) 5年 6月 7日	
	(4) 5年 6月 7日	

11 初診 (深)	1回	774	
12 再来診療料	74x	8回	592
12 再来管理加算	x	回	
12 時間外	x	回	
12 休日	x	回	
12 深夜	x	回	
13 医学管理			1,570

(5)慢性胃炎 5年 6月 9日  
(6)非びらん性胃食道逆流症 5年 6月 12日  
(7)萎縮性胃炎 胃潰瘍 十二指腸ポリープ 5年 6月 21日  
(8)ヘリコバクター・ピロリ感染症の疑い 胃癌の疑い 5年 6月 21日 中止 6月 28日  
(9)十二指腸癌の疑い 5年 6月 21日 中止 6月 28日  
(10)胆のう結石症 5年 6月 23日  
(11)上行結腸ポリープ S状結腸ポリープ 5年 6月 28日  
(12)上行結腸癌の疑い S状結腸癌の疑い 5年 6月 28日  
(13)COVID-19 5年 6月 29日  
(14)インフルエンザの疑い 5年 6月 29日 中止 6月 29日

14 往診	回	
14 夜間	回	
14 深夜・緊急	回	
14 在宅患者訪問診療	回	
14 その他		1,580

(15)ファモチジン20mg錠 1錠 0x7  
(9日)  
(16)ネキシウムカプセル10mg 1cap 0x1  
(12日)  
(17)アムロジピンOD錠5mg「CH」 1錠 0x30  
(12日)  
(18)スーグラ錠50mg 1錠 0x30  
(12日)  
(19)タケキャブ錠20mg 1錠 0x7  
(21日)  
(20)ラゲブリオカプセル200mg 8cap 0x5  
(29日)  
(21)カロナール錠200 200mg 1錠 0x7  
(29日)

20 21 内服薬剤	x	回	
20 22 内服調剤		回	
20 23 外用薬剤		7回	21
20 24 外用調剤	8x	1回	8
20 25 処方	42x	1回	42
20 26 麻薬		回	
20 27 調剤			

(01) \* ノボラピッド30ミックス注 フレックスペン 300単位 3шт 0x1  
内訳は別紙に続く

30 31 皮下筋肉内	回	
30 32 静脈内	回	
30 33 その他	1回	138

40 処方	回	
40 薬剤		76
50 手術・麻酔	1回	5,000
50 薬剤		248

60 検査・病理	29回	7,140
60 薬剤		19
70 画像診断	5回	2,987

80 処方せん	4回	272
80 その他		
80 薬剤		

請求点	20,467	一部負担金額 円	18,000
①			
②			
※高額		円※公	点※公

9900020

令和 5年 6月分 県番14医3701026

45-00001-02  
7667 ON-475491-07106 速報係

〔医科入院外〕

氏名 横浜 ベイ子

保険	3	9	1	4	1	1	7	1	
記号・番号								(枝番)	
	1	2	3	4	5	6	9	7	8

- (04) (12日)
- (11) \* 医療情報・システム基盤整備体制充実加算1 (初診) (7日) 294 X 1
- (12) \* 検査のみ来院 (再診) (20日) 0 X 1  
\* 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
- (13) \* 夜間休日救急搬送医学管理料 救急搬送看護体制加算1 (7日) 1000 X 1  
\* 薬剤情報提供料 (7日) 10 X 1  
\* 外来栄養食事指導料1 (初回) (対面) (17日) 260 X 1  
\* 院内トリアージ実施料 (特例) (29日) 300 X 1
- (14) \* 在宅自己注射指導管理料 (1以外) (月28回以上) (12日) 750 X 1  
\* 血糖自己測定器加算 (60回以上) (1型糖尿病の患者等を除く) 当月分 血糖自己測定回数(C150) 60 830 X 1 (12日)
- (23) \* カロナール坐剤200 200mg 1個 3 X 7 (7日)
- (25) \* 処方料 (その他) (7日) 42 X 1
- (33) \* 点滴注射  
ソリターT1号輸液 500mL 1袋 99 X 1  
ラクテック注 500mL 1袋 39 X 1 (7日)
- (40) \* マグコロール散6.8%分包50g 2包 76 X 1 (23日)
- (50) \* 内視鏡の大腸ポリープ・粘膜切除術 (長径2cm未満) 5000 X 1  
ブチルスコポラミン臭化物注20mg 「日医工」 2% 1mL 1管  
フルマゼニル静注液0.5mg 「ケミファ」 5mL 1管  
ベチジン塩酸塩注射液35mg 「タケダ」 3.5% 1mL 1管

- (50) 生理食塩液 20mL 1管  
ドルミカム注射液10mg 2mL 1管  
ナロキソン塩酸塩静注0.2mg 「A.FP」 1mL 1管 248 X 1 (28日)
- (60) \* ECG12 (7日) 130 X 1  
\* 鼻腔・咽頭拭い液採取 (7, 29日) 25 X 2  
\* 経皮的動脈血酸素飽和度測定 (7, 29日) 35 X 2  
\* 末梢血液一般検査, HbA1c (7日) 70 X 1  
\* B-γ-GTアイソ (7日) 48 X 1  
\* B-UA, B-BUN  
B-LDL-コレステロール, B-ALT  
B-BIL/総, B-Tcho, B-AST  
B-CK, B-TP, B-クレアチニン  
B-Alb (BCP改良法・BCG法), B-ナトリウム及びクロール, B-カリウム  
B-ALP [14項目]  
生化学的検査 (I) 10項目以上 106 X 2 (7, 29日)  
\* SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出 (定性) 420 X 2 (7, 29日)  
\* 時間外緊急院内検査加算 検査開始(時外) 7日22時 5分 200 X 1 (7日)  
\* B-V 37 X 3 (7, 9, 29日)  
\* 末梢血液一般検査 (9日) 0 X 1  
\* B-TP, B-Alb (BCP改良法・BCG法), B-AST, B-ALT, B-CK  
B-BUN, B-クレアチニン  
B-ナトリウム及びクロール, B-カリウム  
B-グルコース [10項目]  
生化学的検査 (I) 10項目以上 106 X 1 (9日)  
\* 末梢血液一般検査  
\* 外来迅速検体検査加算 11項目 (9日) 50 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 (20日)  
\* EF-胃・十二指腸 炭酸水素ナトリウム「ケンエー」 1g 1140 X 1  
内訳は別紙に続く

医療法人社団緑成会 横浜総合病院  
診療科 (01)  
後高齢一単

内科

9900020

令和 5 年 6 月分 県番 1 4 医 3 7 0 1 0 2 6

766L ON-475451-011106-56707-400  
45-00001-03  
1 医科 5 後別 1 単独 1 同

(医科入院外)

氏名 横浜 ベイ子

保険	3	9	1	4	1	1	7	1
記号・番号	1 2 3 4 5 6 9 7 8							(枝番)

(60)	プロナーゼMS 20,000単位 1包				[胸部～骨盤]	720 X 1
	リドカイン塩酸塩ビスカス2%「日新」 10mL				電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料)	120 X 1
	キシロカインポンプスプレー8% 1包	19 X 1			(27日)	
*	内視鏡下生検法 1臓器 (21日)	310 X 1		*	画像診断管理加算1 (コンピューター断層診断)	70 X 1
*	迅速ウレアーゼ試験定性 (21日)	60 X 1		*	X-P <胸部>	
*	外来迅速検体検査加算 14項目 (29日)	50 X 1			部位(単純): 胸部(肩を除く)	
*	血液学的検査判断料 (7日)	125 X 1			X-P 単純撮影 (デジタル撮影) (胸部)	
*	生化学的検査 (1) 判断料 (7日)	144 X 1			電子媒体保存撮影 2回	230 X 1
*	免疫学的検査判断料 (7日)	144 X 1		(80)	電子画像管理加算 (単純撮影)	57 X 1
*	検体検査管理加算 (1) (7日)	40 X 1		*	処方箋料 (リフィル以外・その他) (9, 12, 21, 29日)	68 X 4
*	T-M (組織切片) 1臓器 [胃], ウ 胃及び十二指腸(D414・N000) (21日)	860 X 1			診療日 (7, 9, 12, 17, 21, 23, 27~29日)	
*	T-M (組織切片) 2臓器 [上行結腸], [S状結腸] * S状結腸(D414・N000) カ 上行、横行、下行結腸(D414・N000) (28日)	1720 X 1				
*	病理判断料 (21日)	130 X 1				
(70)	* 部位 (CT): 頭部					
	CT撮影 (16列以上64列未満マルチスライス型機器)	900 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				
	(7日)					
	* X-P <胸部>					
	X-P 単純撮影 (デジタル撮影) (胸部)					
	部位(単純): 胸部(肩を除く)					
	電子媒体保存撮影 1回	153 X 1				
電子画像管理加算 (単純撮影)	57 X 1					
(7日)						
* 時間外緊急院内画像診断加算						
時間外緊急画像診断 7日22時 5分 (E)	110 X 1					
(7日)						
* コンピューター断層診断	450 X 1					
(7日)						
* 部位 (CT): 腹部						
CT撮影 (16列以上64列未満マルチスライス型機器)						
CT, MRI (2回目以降)						

終わり

医療法人社団緑成会 横浜総合病院  
診療科 (01)  
後高齢一単

内科

7800015 399 00 00

診療報酬明細書 (医科入院外) 2 国 令和 5 年 6 月分 県番 14 医 2201689

1 医科 3 後期 1 単独 8 高外一

公費①	公費②
公費①	公費②

保険	3	9	1	4	2	0	5	4
記号・番号	0000000							(枚番)

氏名	コハマ ベイコ 榎浜 ベイ子	特記事項	42区キ
生年	2 女 3 昭和 23. 4. 8 生		
職務上の事由			

保険医 神奈川県藤沢市羽鳥1-3-43 (A) 山田 奈津希  
 診療機関 湘南中央病院  
 の所在 医社) 若林会 湘南中央病院  
 地及び 0466-36-8151  
 名称 診療科 (内科) (209 199 床)

傷病名	(1) 2型糖尿病 (2) 高血圧症 (3) 熱中症 (4) 脱水症 (5) 脳梗塞の疑い	診療開始日	(1) 5年 6月 7日 (2) 5年 6月 7日 (3) 6年 6月 7日 (4) 5年 6月 7日 (5) 5年 6月 7日	状態	治癒 治癒 中止	診療終了日	8 日
-----	---	-------	--	----	----------------	-------	-----

1 1	初 診	1 回	768
1 2	再 診 料	74 × 7 回	518
再 診	外 来 管 理 加 算	× 回	
	時 間 外	× 回	
	休 日	× 回	
	深 夜	× 回	
1 3	医学管理		1307
1 4	往 診	回	
在 院	夜 間	回	
	深夜・緊急	回	
	在宅患者訪問診療	回	
生 薬	そ の 他		1580
	薬 剤		
2 0	2 1 内 服 薬 剤	単	
投 与	内 服 調 剤	11 × 1 回	11
	2 2 屯 服 薬 剤	7 単	7
	2 3 外 用 薬 剤	単	
	外 用 調 剤	× 回	
薬	2 5 処 方	42 × 1 回	42
	2 6 麻 薬	回	
	2 7 調 剤	回	
3 0	3 1 皮 下 筋 肉 内	回	
注 射	3 2 静 脈 内	回	
	3 3 そ の 他	2 回	138
4 0	処 置	回	
処 方	薬 剤		
5 0	手 術 ・ 麻 酔	1 回	5000
手 術	薬 剤		325
6 0	検 査 ・ 病 理	29 回	7037
検 査	薬 剤		19
7 0	画 像 診 断	10 回	3174
画 像	薬 剤		
8 0	処 方 せ ん	6 回	286
他	そ の 他		
	薬 剤		

(6)	COVID-19の疑い	5年 6月 7日	中止
(7)	インフルエンザの疑い	5年 6月 7日	中止
(8)	慢性胃炎	5年 6月 9日	
(9)	非びらん性胃食道逆流症	5年 6月 12日	
(10)	萎縮性胃炎	5年 6月 21日	
(11)	胃潰瘍	5年 6月 21日	
(12)	十二指腸ポリープ	5年 6月 21日	
(13)	ヘリコバクター・ピロリ感染症の疑い	5年 6月 21日	中止
(14)	胃癌の疑い	5年 6月 21日	中止
(15)	十二指腸潰瘍の疑い	5年 6月 21日	中止
(16)	胆のう結石症	5年 6月 23日	
(17)	上行結腸ポリープ	5年 6月 28日	
(18)	S状結腸ポリープ	5年 6月 28日	
(19)	上行結腸癌の疑い	5年 6月 28日	
(20)	S状結腸癌の疑い	5年 6月 28日	
(21)	COVID-19	5年 6月 29日	
(22)	インフルエンザの疑い	5年 6月 29日	中止
[ 続きあり ]			

保 険 費 の 総 付	20,212	※ 決 定 点	一 部 負 担 金 額 円	18,000	※ 高 額 円	※ 公 点	※ 公 点
-------------	--------	---------	---------------	--------	---------	-------	-------

78000015 399 00 00

令和 5年 6月分

保険( 39142054 ) 医マ 2201689

1 医科 3 後期 1 単独 8 商外一

氏名 横浜 ペイ子

記号・番号(

0000000

)

(11)	*検査等のため、再診料算定せず。 .....1.....2.....3. 1 *診療日 05年06月07日 来院時間 22時5分 .....1.....2.....3. 1		ファモチジン錠20「サワイ」 20mg 1錠 1×7 .....1.....2.....3. 7 *06月 12日 アムロジピン錠5mg「CH」 1錠 1×30 .....1.....2.....3. @
(11)	*初診料 深夜加算(初診) 768×1 .....1.....2.....3. 1		*06月 12日 ネキシウムカプセル10mg 1カプセル 5×3 .....1.....2.....3. 3
(12)	*外来診療料 74×7 .....1.....2.....3. 1		*06月 21日 タケキャブ錠20mg 1錠 15×7 .....1.....2.....3. 7
(13)	*特定疾患療養管理料(100床未満・療養指導)(特例) 147×1 .....1.....2.....3. 1 *院内トリアージ実施料(特例) 300×1 .....1.....2.....3. 1 *05年06月17日 外来栄養食事指導料1(初回)(対面) 260×1 .....1.....2.....3. 1 *夜間休日救急搬送医学管理料 600×1 .....1.....2.....3. 1		*06月 12日 スーグラ錠50mg 1錠 18×30 .....1.....2.....3. @ *06月 29日 ラゲプリオカプセル200mg 8カプセル 1886×5 .....1.....2.....3. 6 *調剤料(内服薬・浸煎薬・屯服薬) 11×1 .....1.....2.....3. 1
(14)	*在宅自己注射指導管理料(1以外)(月28回以上) 750×1 血糖自己測定器加算(60回以上)(1型糖尿の患者等を除く) 830×1 〇〇医院より紹介、継続投与 ノボラピット 3筒 30日分 当月分 1月の血糖自己測定回数(血糖自己測定器加算);60 .....1.....2.....3. 1 *06月 12日 万年筆型注入器用注射針(標準型) 60本 102×1 .....1.....2.....3. 1 *06月 12日 ノボラピッド30ミックス注 フレックスペ ン 300単位 3キット 490×1 .....1.....2.....3. 1	(22)	*コロナール錠200 200mg 1錠 1×7 .....1.....2.....3. 7 *06月 29日 コロナール錠200 200mg 1錠 1×7 .....1.....2.....3. 7
(21)	*06月 09日	(25)	*処方料(その他) 42×1 7日 内科 .....1.....2.....3. 1
		(33)	*YDソリターT1号輸液 500mL 1袋 ラクテック注 500mL 1袋 39×1 .....1.....2.....3. 1 *点滴注射 99×1 .....1.....2.....3. 1
		(50)	*手術 28日 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術(長径2cm未満) 5000×1 [ 続きあり ]

78000015 399 00 00

令和 5年 6月分

保険 ( 39142054 ) 医 2201689

1 医科	3 後期	1 単独	8 商外一
------	------	------	-------

氏名 横浜 ベイ子

記号・番号 [ 0000000 ]

<p>検査時使用                  ブチルスコポラミン臭化物注 20mg 「日医工」 2% 1mL 1管                  フルマゼニル静注液 0.5mg 「ケミファ」 5mL 1管                  ペチジン塩酸塩注射液 35mg 「クケグ」 3.5% 1mL 1管                  生理食塩液 20mL 1管                  ドルミカム注射液 10mg 2mL 1管                  ナロキソン塩酸塩静注 0.2mg 「AFP」 1mL 1管                  マグコロール散 68% 分包 100g 1包                  325 × 1                  .....1.....2.....3.                  1</p> <hr/> <p>(60) *末梢血液一般検査 21 × 1                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>*HbA1c 49 × 1                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>*TP                  Alb (BCP改良法・BCG法)                  AST                  ALT                  LD                  CK                  γ-GT                  ALP                  BIL/総                  BIL/直                  UA                  BUN (尿)                  クレアチニン                  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                  グルコース 106 × 1                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>*検査日 09日                  TP                  Alb (BCP改良法・BCG法)                  AST                  ALT                  LD                  CK                  ALP                  クレアチニン                  ナトリウム及びクロール                  カリウム                  グルコース 106 × 1                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>*検査日 29日</p>	<p>TP                  Alb (BCP改良法・BCG法)                  AST                  ALT                  LD                  CK                  γ-GT                  ALP                  BIL/総                  BIL/直                  UA                  クレアチニン                  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                  グルコース 106 × 1                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>*SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出 (定性) 420 × 1                  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)) ; 発熱等症状有り。COVID-19・インフルエンザの疑いSARS-CoV-2・インフルエンザ抗原同時検出実施。                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>*検査日 29日                  SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出 (定性) 420 × 1                  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)) ; 発熱等症状有り。COVID-19・インフルエンザの疑いSARS-CoV-2・インフルエンザ抗原同時検出実施。                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>*末梢血液像 (自動機械法) 15 × 1                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>*ECG 12 130 × 1                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>*超音波検査 (断層撮形法) (胸腹部) 530 × 1                  超音波検査 (断層撮形法) (胸腹部) : ア                  消化器領域                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>*内視鏡下生検法 1臓器 310 × 1                  ウ 胃及び十二指腸                  .....1.....2.....3.                  1                  [ 続きあり ]</p>
---	---

78000015 399 00 00

令和 5年 6月分

保険 [ 39142054 ] 医= 2201689

1 医科	3 後期	1 単独	8 高外一
------	------	------	-------

氏名 横浜 ペイ子

記号・番号 ( 0000000 )

<p>*EF-胃・十二指腸 1140×1 検査時使用 リドカイン塩酸塩ビスカス2%「日新」 10mL プロナーゼMS 20,000単位 1 炭酸水素ナトリウム「ケンエー」 1g キシロカインポンプスプレー8% 1g .....1.....2.....3. 1</p> <p>*鼻腔・咽頭拭い液採取 25×2 .....1.....2.....3. 1 1</p> <p>*迅速ウレアーゼ試験定性 60×1 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*B-V 37×3 .....1.....2.....3. 1 1 1</p> <p>*検体検査管理加算(1) 40×1 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*05年06月09日 05年06月29日 外来迅速検体検査加算 5項目 50×2 .....1.....2.....3. 1 1</p> <p>*血液学的検査判断料 125×1 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*生化学的検査(1)判断料 144×1 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*免疫学的検査判断料 144×1 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*時間外緊急院内検査加算 200×1 検査開始日時(時間外緊急院内検査加算) ;7日22時25分 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*T-M(組織切片) 1臓器 860×1 ウ 胃及び十二指腸 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*T-M(組織切片) 1臓器 860×2 カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸 キ S状結腸 .....1.....2.....3. 2</p> <p>*病理判断料 130×1 .....1.....2.....3. 1</p> <hr/> <p>(70) *胸部 単純撮影(イ)の写真診断 2枚 単純撮影(デジタル撮影) 2枚 230×2</p>	<p>電子画像管理加算(単純撮影) 57×2 撮影部位(単純撮影):胸部(肩を除く。 ) .....1.....2.....3. 1 1</p> <p>*腹部 CT撮影(64列以上マルチスライス型機器) (その他) 800×1 2回目以降減算(CT、MRI) 120×1 電子画像管理加算(コンピューター断層診断 料) 撮影部位(単純撮影):腹部 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*CT撮影(64列以上マルチスライス型機器) (その他) 1000×1 撮影部位(CT撮影):頭部(副鼻腔を除 く) 電子画像管理加算(コンピューター断層診断 料) 120×1 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*時間外緊急院内画像診断加算 110×1 撮影開始日時(時間外緊急院内画像診断加 算);7日22時15分 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*コンピューター断層診断 450×1 .....1.....2.....3. 1</p> <hr/> <p>(80) *処方箋料(リフィル以外・その他) 68×4 9日 内科 12日 内科 21日 内科 29日 内科 .....1.....2.....3. 1 1 1 1</p> <p>*一般名処方加算2(処方箋料)(経過措置) 7×2 .....1.....2.....3. 1 1</p>
--	--



# 11 外(ハ) 内山 宏子

\*000000029

診療報酬明細書 (医科入院外) 2 令和 5 年 6 月分 県番 1 4 医コ 4 2 0, 1 3 9. 8 1 医科 3 後期 1 単独 8 高外一

公費①		公受①	
公費②		公受②	

保険	3	9	0	0	0	0	0	0
記号・番号								
								(枝番)

氏名	横浜 ベイ子		特記事項	4 2 区キ	
生年	2 女	3 昭 23. 4. 8 生			
職務上の事由					

保険医 神奈川県海老名市柏ヶ谷 5 8 4 - 2  
 療機関 Tel. 0 4 6 - 2 9 2 - 5 8 0 0  
 の所在 医療法人社団医誠会 湘陽かしわ台病院  
 地及び 名称 (159 床)

傷病名	(1) 2 型糖尿病 (2) 高血圧症 (3) 熱中症 (4) 脱水症 以下、摘要欄	診療開始日	(1) 5 年 6 月 7 日 (2) 5 年 6 月 7 日 (3) 5 年 6 月 7 日 (4) 5 年 6 月 7 日	傷病名	(5) 脳梗塞の疑い (中止) 5. 6. 7 (6) COVID-19 の疑い (中止) 5. 6. 7 (7) インフルエンザの疑い (中止) 5. 6. 7 (8) 発熱 5. 6. 7 (9) めまい 5. 6. 7 (10) 胸痛 5. 6. 7 (11) 右上肢しびれ 5. 6. 7 (12) 嘔吐症 5. 6. 7 (13) 慢性胃炎 5. 6. 9 (14) 非びらん性胃食道逆流症 5. 6. 12 (15) 萎縮性胃炎 5. 6. 21 (16) 胃潰瘍 5. 6. 21 (17) ヘリコバクター・ピロリ感染症の疑い (中止) 5. 6. 21 (18) 十二指腸ポリープ 5. 6. 21 (19) 胃癌の疑い (中止) 5. 6. 21 (20) 十二指腸癌の疑い (中止) 5. 6. 21 (21) 胆のう結石症 5. 6. 23 (22) 上行結腸ポリープ 5. 6. 28 (23) S 状結腸ポリープ 5. 6. 28 (24) 上行結腸癌の疑い 5. 6. 28 (25) S 状結腸癌の疑い 5. 6. 28 (26) COVID-19 5. 6. 29 (27) インフルエンザの疑い 5. 6. 29 (28) 発熱 5. 6. 29	診療日数	8 日 日 日	保費	
11 初診	深夜 1 回	854							
12 再診	73× 7 回	511							
13 医学管理		1307							
14 在宅	往診 回数 夜間 回数 深夜・緊急 回数 在宅患者訪問診療 回数 その他 薬剤 1480								
20 薬投	21 内服薬剤 単 1 回 11 22 屯服薬剤 7 単 7 23 外用薬剤 単 25 処方 42× 1 回 42 26 麻毒 27 調基								
30 注射	31 皮下筋肉内 回数 32 静脈内 回数 33 その他 1 回 136								
40 処置	回数								
50 手術	手術・麻酔 1 回 5000 薬剤 232								
60 検査	検査・病理 22 回 7019 薬剤 96								
70 画像	画像診断 6 回 2994 薬剤								
80 処方	処方せん 4 回 345 その他 薬剤								
請求点	※ 決定点	一部負担金額	円						
公費の給付	20, 242								
公費の給付		※高額	円	※公点		※公点		点	

23230000000000000000000000000000  
 3900000042013980020242800408100000020805068000000000000000000014131817

\*000000029

診療報酬明細書 (医科入院外) 2 国令和 5 年 6 月分 県番 1 4 医コ 4 2 0, 1 3 9. 8 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	3	9	0	0	0	0	0	0	0
記号・番号									(枝番)

氏名	横浜 ベイ子			特記事項	
職務上の事由	2 女 3 昭 23. 4. 8 生				

保険医 神奈川県海老名市柏ヶ谷 5 8 4 - 2  
 療機関 TEL 0 4 6 - 2 9 2 - 5 8 0 0  
 の所在 医療法人社団医誠会 湘陽かしわ台病院  
 地及び 名称 (159 床)

傷病名	診療開始日	転帰	診療日数①	診療日数②	日
11 初診					回
12 再診					回
再 外来管理加算					回
時 間 外					回
診 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 投 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
薬 25 処方					回
26 麻 毒					回
27 調 基					
30 注 31 皮下筋肉内					回
32 静 脈 内					回
射 33 其 他					回
40 処 置					回
処 薬 剤					
50 手術・麻酔					回
手 薬 剤					
60 検査・病理					回
検 薬 剤					
70 画像診断					回
画 薬 剤					
80 処方せん					回
其 他					
薬 剤					
(次頁に続く)					
請求点	※	決定点	一部負担金額	円	
①					
②			※高額	円	※公 点 ※公 点

傷病名 (20) 中止 5. 6. 23

⑪ \* 医療情報・システム基盤整備体制充実加算 1 (初診) 6 X 1  
 \* 機能強化加算 (初診) 80 X 1

⑬ \* 夜間休日救急搬送医学管理料 600 X 1  
 \* 外来栄養食事指導料 1 (初回) (対面で行った場合) 260 X 1  
 \* 院内トリアージ実施料 300 X 1  
 \* 特定疾患療養管理料 (100床未満・療養指導) (特例) 147 X 1

⑭ \* 在宅自己注射指導管理料 (1 以外の場合) (月 27 回以下) 650 X 1  
 血糖自己測定器加算 (1 型糖尿病等以外・60 回以上) 830 X 1  
 血糖自己測定器) 血糖自己測定回数; 60

⑳ \* カロナール錠 200 200mg 1 錠 1 X 7

㉓ \* ソリター T1 号 輸液 500m L 1 袋  
 ラクテック G 輸液 500m L 1 袋 37 X 1  
 \* 点滴注射 99 X 1

㉕ \* 内視鏡的大腸ポリープ切除術 (長径 2cm 未満) 5000 X 1  
 (6 月 28 日)

\*000000029

診療報酬明細書 (医科入院外) 2 国令和 5 年 6 月分 県番 1 4 医 4 2 0, 1 3 9. 8 1 医科 3 後期 1 単独 8 高外一

-	-
公費①	公受①
公費②	公受②

保険	3	9	0	0	0	0	0	0	0
記号・番号									(技番)

氏名	横浜 ベイ子	特記事項	
名	2女 3昭 23. 4. 8 生		
職務上の事由			

保険医 神奈川県海老名市柏ヶ谷584-2  
 療機関 TEL 046-292-5800  
 の所在 医療法人社団医誠会 湘陽かしわ台病院  
 地及び 名称 (159 床)

傷病名	診療開始日	転帰	診療日数①	診療日数②	日
11 初診					回
12 再診					× 回
再 外来管理加算					× 回
診 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 その他					
薬 剤					
20 21 内服薬剤					単
投 内服調剤					× 回
22 屯服薬剤					単
23 外用薬剤					単
薬 外用調剤					× 回
25 処方					× 回
26 麻薬					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					回
検 薬剤					
70 画像診断					回
画 薬剤					
80 処方せん					回
他 その他					
薬 剤					
請求点	※ 決定点		一部負担金額 円		
①					
②			※高額	円※公	点※公

⑤① \* ブチルスコポラミン臭化物注20mg 「トローワ」 2%1mL 1A  
 フルマゼニル静注液0.5mg 「ケミファ」 5mL 1A  
 (麻)  
 ベチジン塩酸塩注射液35mg 「タケダ」 3.5%1mL 1A  
 ナロキソン塩酸塩静注0.2mg 「AFP」 1mL 1A 232 X 1

⑤② \* 血液化学検査 18項目  
 TP,  
 A1b (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,  
 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 106 X 2

\* 血液化学検査 12項目  
 TP,  
 A1b (BCP改良法・BCG法),  
 AST, ALT, LD, CK, ALP,  
 BUN, クレアチニン,  
 ナトリウム及びクロール, カリウム,  
 グルコース 106 X 1  
 外来迅速検体検査加算 4項目 40 X 1

\* 末梢血液一般,  
 末梢血液像 (自動機械法), HbA1c 85 X 1

\* 末梢血液一般,  
 末梢血液像 (自動機械法) 36 X 1  
 外来迅速検体検査加算 1項目 10 X 1  
 (次頁に続く)

\*000000029

診療報酬明細書 (医科入院外) 2 国令和 5 年 6 月分 県番 1 4 医 4 2 0, 1 3 9. 8 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	3	9	0	0	0	0	0	0	0
記号・番号									(枝番)

氏名	横浜 ベイ子		特記事項
生年月日	2 女 3 昭 23. 4. 8 生		
職務上の事由			

保険医 神奈川県海老名市柏ヶ谷 5 8 4 - 2  
 療機関 Tel 0 4 6 - 2 9 2 - 5 8 0 0  
 の所在 医療法人社団医誠会 湘陽かしわ台病院  
 地及び 名称 ( 159 床)

傷病名	診療開始日	日	診療実日数	
			①	②
11 初診		回		
12 再診		× 回		
再 外来管理加算		× 回		
診 時間外		× 回		
診 休日		× 回		
診 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 その他				
薬 薬剤				
20 21 内服薬剤		単		
投 内服調剤		× 回		
22 屯服薬剤		単		
23 外用薬剤		単		
薬 外用調剤		× 回		
25 処方		× 回		
26 麻毒		回		
27 調基				
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		回		
検 薬剤				
70 画像診断		回		
画 薬剤				
80 処方せん		回		
他 薬剤				
(次頁に続く)				
請求点	※ 決定点	一部負担金額 円		
①				
②			※高額	円 ※公 点 ※公 点

- ⑩ \* 末梢血液一般,  
末梢血液像 (自動機械法) 36 X 1
- \* T-M (組織切片) 1臓器 860 X 1
- ウ 胃及び十二指腸
- \* T-M (組織切片) 2臓器 1720 X 1
- カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸
- キ S状結腸
- \* SARS-CoV-2・インフルエンザ  
ウイルス抗原同時検出 (定性) 420 X 2
- \* 迅速ウレアーゼ試験定性 60 X 1
- \* 心電図12 130 X 1
- \* 血液採取料 (静脈) 37 X 3
- \* 時間外緊急院内検査加算 200 X 1
- 時外緊急院内検査; 07日22時30分
- \* 鼻腔・咽頭拭い液採取 25 X 2
- \* 超音波検査 (断層 (心臓超音波検査を除く (その他))) (胸腹部) 530 X 1
- 超音波検査 (断層撮影法) (胸腹部):  
ア 消化器領域
- \* EF-胃・十二指腸 1140 X 1
- 炭酸水素ナトリウム 1g  
プロナーゼMS 20,000単位  
リドカイン塩酸塩ビスカス2%「日新」  
10mL  
キシロカインポンプスプレー 1g
- 19 X 1
- \* 内視鏡下生検法 1臓器 310 X 1
- ウ 胃及び十二指腸
- \* 免疫学的検査判断料 (特例) 144 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
- \* 病理判断料 130 X 1

\*000000029

診療報酬明細書 (医科入院外) 2 国令和 5 年 6 月分 県番 1 4 医コ 4 2 0, 1 3 9. 8 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	3	9	0	0	0	0	0	0
記号・番号								(枝番)

氏名	横浜 ベイ子			特記事項	
職務上の事由	2 女 3 昭 23. 4. 8 生				

保険医 神奈川県海老名市柏ヶ谷 5 8 4 - 2  
 療機関 Tel 0 4 6 - 2 9 2 - 5 8 0 0  
 の所在 医療法人社団医誠会 湘陽かしわ台病院  
 地及び 名称 ( 159 床)

傷病名	診療開始日	転	日	診保	日
				療	日
11 初診				回	
12 再診				× 回	
再 外来管理加算				× 回	
診 時間外				× 回	
診 休日				× 回	
診 深夜				× 回	
13 医学管理					
14 往診				回	
在 夜間				回	
深夜・緊急				回	
在宅 在宅患者訪問診療				回	
宅 その他					
薬 21 内服薬剤				単	
投 内服調剤				× 回	
22 屯服薬剤				単	
23 外用薬剤				単	
外 外用調剤				× 回	
25 処方				× 回	
26 麻薬				回	
27 調基					
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				回	
検 薬剤					
70 画像診断				回	
画 薬剤					
80 処方せん				回	
他 その他					
薬 剤					
療 請求点	※ 決定点		一部負担金額 円		
の ①					
給 ②			※高額	円	※公 点
付				※公 点	

- ⑥⑥ \* マグコロール散68%分包100g 1包 77 X 1  
CF 前、検査前処置薬処方
- ⑦⑦ \* X-P (イ) (デジタル)  
電子媒体に保存 2回  
電子画像管理加算 (単純撮影) 287 X 2  
撮影部位 (単純撮影) : 胸部 (肩を除く。)
- \* CT 撮影 (16列以上64列未満マルチスライス型機器)  
電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料) 1020 X 1  
撮影部位 (CT 撮影) : 頭部 (副鼻腔を除く)  
( 6 月 7 日)
- \* コンピューター断層診断 450 X 1
- \* CT 撮影 (16列以上64列未満マルチスライス型機器)  
( 2 回目以降 100 分の 80 算定)  
電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料) 840 X 1  
撮影部位 (CT 撮影) : 腹部  
( 6 月 27 日)
- \* 時間外緊急院内画像診断加算 110 X 1  
時外緊急院内画診始 ; 0 7 日 2 2 時 1 5 分
- ⑧⑧ \* 処方箋料 (リフィル以外・その他) 68 X 1  
一般名処方加算 2 (処方箋料) (経過措置) 7 X 1
- \* 処方箋料 (リフィル以外・その他) 68 X 3

(次頁に続く)

\*000000029

診療報酬明細書 (医科入院外) 2 国令和 5 年 6 月分 県番 1 4 医コ 4 2 0, 1 3 9. 8 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	3	9	0	0	0	0	0	0	0
記号・番号									(枝番)

氏名	横浜 ベイ子	特記事項	
名	2 女 3 昭 23. 4. 8 生		
職務上の事由			

保険医 神奈川県海老名市柏ヶ谷 5 8 4 - 2  
 機関 Tel 0 4 6 - 2 9 2 - 5 8 0 0  
 の所在 医療法人社団医誠会 湘陽かしわ台病院  
 地及び 名称 ( 159 床)

傷病名		診療開始日		診療日数①	日
				診療日数②	日

11	初診		回
12	再診	×	回
再	外来管理加算	×	回
診	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
宅	在宅患者訪問診療		回
	その他		
	薬剤		
20	21 内服薬剤		単
投	内服調剤	×	回
	22 屯服薬剤		単
	23 外用薬剤		単
	外用調剤	×	回
薬	25 処方	×	回
	26 麻毒		回
	27 調基		
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		回
検	薬剤		
70	画像診断		回
画	薬剤		
80	処方せん		回
他	その他		
	薬剤		

⑧ \* 特定疾患処方管理加算 2 (処方箋料) 66 X 1

\* 時間外特例 0 6 月 0 7 日 2 2 時 0 5 分

\* SARS インフル抗原同時) 根拠; 発熱症状があり、COVID-19 が疑われた為検査施行。

\* 深夜 0 6 月 0 7 日 2 2 時 0 5 分

\* 6 月 1 2 日よりネキシウム開始

\* 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

\* 6 月 2 1 日よりタケキャブ開始

\* 内視鏡等で確定した診断の所見結果; 萎縮性胃炎・胃潰瘍あり

\* SARS インフル抗原同時) 根拠; 悪寒、発熱症状が続いており、COVID-19 が疑われた為、検査を実施した。

請求点	※ 決定点	一部負担金額 円	
①			
②		※高額	円 ※公 点 ※公 点

診療科：①内科②救急科③消化器科  
 カルテ番号等：99996111-02101\*01  
 レセプト番号：000,001 任給①： 任給②： 円/1点 証明書番号：  
 診療報酬明細書 令和05年06月分 県番：14 医コ：5101126  
 (医科入院外)

受け付け番号： ページ番号：000,001-000  
 提出先：2 国保

1 医科	3 後期	1 単独	8 高外一
------	------	------	-------

公費①	公受①
公費②	公受②

保険者番号	3 9 1 4 1 0 3 1	給割
記号・番号	省略 省略	(枝番)

区分	42 区 キ	特記事項
氏名	横浜 ベイ子	3 昭 23. 4. 8 生
職務上の事由	2 女	

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 (内科) ( <sup>209</sup>~~328~~ 床)

傷病名	(01) 2型糖尿病 (主) (02) 高血圧症 (主) (03) 熱中症 (04) 脱水症 (05) 脳梗塞の疑い	診療開始日	(01) 令 5年 6月 7日 (02) 令 5年 6月 7日 (03) 令 5年 6月 7日 (04) 令 5年 6月 7日 (05) 令 5年 6月 7日	転帰	治ゆ 治ゆ 中止	診療実日数	保 10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	774		
12 再診	6回	444		
外来管理加算	回			
再時間外	回			
休日	回			
深夜	回			
13 医学管理		1,570		
14 在宅		750		
20 投薬	21内服薬剤	7 単 7		
	内服調剤	1 回 11		
	22頓服薬剤	単		
	23外用薬剤	単		
	外用調剤	回		
25処方	1 回 42			
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	1 回 138		
40 処置	回			
50 手術	手術	1 回 5,304		
	麻酔	回		
60 検査	検査・病理	25 回 7,941		
70 画像	画像診断	5 回 3,067		
80 その他	その他	5 回 3,002		

06) COVID-19の疑い	令 5年 6月 7日	中止
07) インフルエンザの疑い	令 5年 6月 7日	中止
08) 慢性胃炎	令 5年 6月 9日	
09) 非びらん性胃食道逆流症	令 5年 6月 12日	
10) 萎縮性胃炎	令 5年 6月 21日	
11) 胃潰瘍	令 5年 6月 21日	
12) 十二指腸ポリープ	令 5年 6月 21日	
13) ヘリコバクター・ピロリ感染症の疑い	令 5年 6月 21日	中止
14) 胃癌の疑い	令 5年 6月 21日	中止
15) 十二指腸癌の疑い	令 5年 6月 21日	中止
16) 胆のう結石症	令 5年 6月 23日	
17) 上行結腸ポリープ	令 5年 6月 28日	
18) S状結腸ポリープ	令 5年 6月 28日	
19) 上行結腸癌の疑い	令 5年 6月 28日	
20) S状結腸癌の疑い	令 5年 6月 28日	
21) COVID-19	令 5年 6月 29日	
22) インフルエンザの疑い	令 5年 6月 29日	
11 01 初診料		
深夜加算(初診)		
医療情報・システム基盤整備体制充実加算1(初診)		774 × 1
12 01 外来診療料		74 × 6
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1		1000 × 1
02 薬剤情報提供料		10 × 1
03 外来栄養食事指導料1(初回)(対面)		260 × 1
[次ページ]		

療養の給付	請求	※決定	一部負担金額	
①	23,050 点	点	18,000 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内科②救急科③消化器科

カルテ番号等：99996111-02101\*01

レセプト番号：000,001

任給①：

任給②：

円/1点

証明書番号：

ページ番号：000,001-001

提出先：2 国保

診療報酬明細書 令和05年06月分

県番：14

医コ：5101126

(医科入院外)

1 医科	3 後期	1 単独	8 高外一
------	------	------	-------

—	—
公費①	公受①
公費②	公受②

保険者番号	3 9 1 4 1 0 3 1	給割
記号・番号	省略 省略	(枝番)

区分		特記事項	42 区 キ
氏名	横浜 ベイ子		
職務上の事由	2 女	3 昭 23. 4. 8 生	

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 (内科) ( 326 床)

13 04	院内トリートメント実施料(特例)	300× 1	60 07	7日	420× 1
14 01	在宅自己注射指導管理料(1以外)(月28回以上)	750× 1	08	SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出(定性)	420× 1
21 01	カロナール錠200 200mg 1錠	1× 7	09	迅速抗原検査試験定性	60× 1
02	調剤料(内服薬・浸煎薬・屯服薬)	11× 1	10	血液学的検査判断料	125× 1
25 01	処方料(その他)	42× 1	11	生化学的検査(1)判断料	144× 1
33 01	点滴注射	99× 1	12	免疫学的検査判断料	144× 1
	YDリター-T1号輸液 500mL 1袋		13	検体検査管理加算(1)	40× 1
	ラテック注 500mL 1袋	39× 1	14	ECG12	130× 1
50 01	内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術(長径2cm未満)	5000× 1	15	超音波検査(断層撮影法)(胸腹部)	530× 1
	28日		16	超音波検査(断層撮影法)(胸腹部):7 消化器領域	
	ブチルスコポラミン臭化物注20mg「日医工」2%1mL 1管			EF-胃・十二指腸	1140× 1
	7マゼニル静注液0.2mg「クミファ」2mL 3管			炭酸水素ナトリウム「ケンエー」1g	
	ベチン塩酸塩注射液35mg「タカガ」3.5%1mL 1管			ブロナセックMS 20,000単位 1	
	生理食塩液 20mL 1管			リトカイン塩酸塩注射液2%「VTRS」5mL 1管	
	トルカム注射液10mg 2mL 1管			キシロカインポンプス7-8% 1g	21× 1
	ナロキソン塩酸塩静注0.2mg「AFP」1mL 1管	304× 1	17	B-V	37× 3
60 01	時間外緊急院内検査加算	200× 1	18	内視鏡下生検法 1臓器	310× 1
	7日			ウ 胃及び十二指腸	
	検査開始日時(時間外緊急院内検査加算): 7日 0時 0分		19	鼻腔・咽頭拭い液採取	25× 2
02	外来迅速検体検査加算 5項目	50× 2	20	T-M(組織切片) 1臓器	860× 1
03	HbA1c, 末梢血液一般検査, 末梢血液像(自動機械法)	85× 1		ウ 胃及び十二指腸	
	対象手術とは別目的で実施した検査等(短手1)		21	T-M(組織切片) 2臓器	1720× 1
04	TP, Alb(BCP改良法・BCG法), AST, ALT, LD, C K, γ-GT, ALP, BIL/総, BIL/直, UA, BUN, クレアチン, 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	106× 1		カ 上行結腸, 横行結腸及び下行結腸	
	対象手術とは別目的で実施した検査等(短手1)			キ S状結腸	
	7日		22	組織診断料	520× 1
05	TP, Alb(BCP改良法・BCG法), AST, ALT, LD, C K, ALP, BUN, クレアチン, ナトリウム及びクロール, カリウム, グルコース	106× 1	23	病理診断管理加算2(組織診断)	320× 1
	9日		24	モビプレップ 配合内用剤 1袋	173× 1
06	TP, Alb(BCP改良法・BCG法), AST, ALT, LD, C K, γ-GT, ALP, BIL/総, BIL/直, UA, BUN, クレアチン, 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	106× 1		検査前投与	
	29日		70 01	撮影部位(単純撮影):胸部(肩を除く.)	
07	SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出(定性)			単純撮影(イ)の写真診断 2枚	
				単純撮影(デジタル撮影) 2枚	230× 1
				電子画像管理加算(単純撮影)	57× 1
			02	時間外緊急院内画像診断加算	110× 1
				7日	
				撮影開始日時(時間外緊急院内画像診断加算): 7日 0時 0分	
			03	撮影部位(CT撮影):頭部(副鼻腔)	
				CT撮影(64列以上マルチスライス型機器)(その他)	1000× 1
				電子画像管理加算(コンピューター断層診断料)	120× 1

[次ページ]



診療科：①内科②救急科③消化器科

カルテ番号等：99996111-02101\*01

レセプト番号：000,001

任給①：

任給②：

円/1点

証明書番号：

ページ番号：000,001-002

提出先：2 国保

診療報酬明細書 令和05年06月分

県番：14

医コ：5101126

(医科入院外)

1 医科	3 後期	1 単独	8 高外一
------	------	------	-------

—	—	—	—
公費①		公受①	
公費②		公受②	

保険者番号	3 9 1 4 1 0 3 1	給割
記号・番号	省略	(枝番)
	省略	

区分		特記事項	42 区 キ
氏名	横浜 ベイ子		
	2 女	3 昭 23. 4. 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 (内科 ) ( 326 床)

70	03	画像診断管理加算2(コンピューター断層診断)	180×	1		
	04	コンピューター断層診断	450×	1		
	05	撮影部位(CT撮影):腹部				
		CT撮影(64列以上マルチスライス型機器)(その他)				
		2回目以降減算(CT、MRI)	800×	1		
		電子画像管理加算(コンピューター断層診断料)	120×	1		
		27日				
80	01	処方箋料(リフィル以外・その他)	68×	4		
	02	一般名処方加算2(処方箋料)	5×	1		
	03	一般名処方加算1(処方箋料)	7×	1		
	04	栄養相談のみ来院のため、再診料算定せず				
	05	短期滞在手術等基本料1(イ以外)	2718×	1		
		28日				
		対象手術(短手1):内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術				
		1 長径二センチメートル未満				

後期高齢者 9900020 10095, 11459  
診療報酬明細書 (医科入院外) 2国 令和 5年 6月分 県番 14医 3701026

13 西村 貴子 65-00001-01 西村  
266L ON-KZSGI-07116 2020年6月

公費①	公受①
公費②	公受②

保険	3	9	1	4	1	1	7	1
記号・番号	1 2 3 4 5 6 9 7 8							(枝番)

氏名 ヨコハマ ヘイコ  
横浜 ペイ子  
特記事項 42区キ  
生年 2女 3昭 23. 4. 8生  
職務上の事由

保険区 神奈川県横浜市青葉区鉄町2201-5  
医療法人社団緑成会 横浜総合病院  
の所在地及び名称 045-902-0001 (300床)  
診療科 (01)

傷病名 (1) 2型糖尿病・糖尿病性合併症なし(主)  
(2) 高血圧症  
(3) 脳梗塞の疑い COVID-19の疑い  
(4) インフルエンザの疑い 熱中症 脱水症  
以下、摘要欄

診療開始日	(1) 5年 6月 7日	中止	9日
	(2) 5年 6月 7日	中止	7日
	(3) 5年 6月 7日		
	(4) 5年 6月 7日		

11 初診 (深)	1回	774	
12 外来診療料	74x	8回	592
再診			
外来管理加算	x	回	
時間外	x	回	
休日	x	回	
深夜	x	回	
13 医学管理			1,570

- (5) 慢性胃炎 5年 6月 9日
- (6) 非びらん性胃食道逆流症 5年 6月 12日
- (7) 萎縮性胃炎 胃潰瘍 十二指腸ポリープ 5年 6月 21日
- (8) ヘリコバクター・ピロリ感染症の疑い 胃癌の疑い 5年 6月 21日 中止 6月 28日
- (9) 十二指腸癌の疑い 5年 6月 21日 中止 6月 28日
- (10) 胆のう結石症 5年 6月 23日
- (11) 上行結腸ポリープ S状結腸ポリープ 5年 6月 28日
- (12) 上行結腸癌の疑い S状結腸癌の疑い 5年 6月 28日
- (13) COVID-19 5年 6月 29日
- (14) インフルエンザの疑い 5年 6月 29日 中止 6月 29日

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			1,580
薬剤			

- (01) \* ファモチジン 20mg錠 1錠 0 X 7 (9日)
- \* ネキシウムカプセル 10mg 1cap 0 X 1 (12日)
- \* アムロジピンOD錠 5mg 「CH」 1錠 0 X 30 (12日)
- \* スーグラ錠 50mg 1錠 0 X 30 (12日)
- \* タケキャブ錠 20mg 1錠 0 X 7 (21日)
- \* ラゲプリオカプセル 200mg 8cap 0 X 5 (29日)
- \* カロナール錠 200 200mg 1錠 0 X 7 (29日)

20 投薬			
21 内服薬剤	x	回	
22 外用薬剤		7回	21
23 外用薬剤	8x	1回	8
25 処方	42x	1回	42
26 麻薬		回	
27 補薬		回	

- (04) \* ノボラピッド 30ミックス注 フレックスペン 300単位 3セット 0 X 1  
内訳は別紙に続く

30 注射			
31 皮下筋肉内	回		
32 静脈内	回		
33 その他	1回		138

40 処置			
処置薬剤			76

50 手術			
手術薬剤	1回		5,000
			248

60 検査			
検査薬剤	29回		7,140
			19

70 画像			
画像薬剤	5回		2,987

80 他薬			
処方せん	4回		272
その他薬剤			

一部負担金額 円	18,000
請求点	20,467
※高額	円
※公	点

232300000000000001234569780  
3914117137010260020467600408118000900905062000000000000000014131817

9900020

令和 5年 6月分 県番 14 医 3701026

45-00001-02  
266L ON-679491-07146 2023.07.14  
1 医科 3 後期 1 年 1 回

(医科入院外)

氏名 横浜 ペイ子

保険	3	9	1	4	1	1	7	1
記号・番号	1 2 3 4 5 6 9 7 8							(枝番)

(04)	(12日)		(50)	生理食塩液 20mL 1管 ドルミカム注射液 10mg 2mL 1管 ナロキソン塩酸塩静注 0.2mg 「A FP」 1mL 1管 (28日)	248 X 1
(11)	* 医療情報・システム基盤整備体制充実 加算1 (初診) (7日)	294 X 1	(60)	* ECG 12 (7日)	130 X 1
(12)	* 検査のみ来院 (再診) (20日)	0 X 1	* 鼻腔・咽頭拭い液採取 (7, 29日)	25 X 2	
	* 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		* 経皮的動脈血酸素飽和度測定 (7, 29日)	35 X 2	
(13)	* 夜間休日救急搬送医学管理料 救急搬送看護体制加算1 (7日)	1000 X 1	* 末梢血液一般検査, HbA1c (7日)	70 X 1	
	* 薬剤情報提供料 (7日)	10 X 1	* B-γ-GTアイソ (7日)	48 X 1	
	* 外来栄養食事指導料1 (初回) (対面) (17日)	260 X 1	* B-UA, B-BUN B-LDL-コレステロール, B-ALT B-BIL/総, B-Tcho, B-AST B-CK, B-TP, B-クレアチニン B-Alb (BCP改良法・BCG法 ) , B-ナトリウム及びクロール, B-カリウム B-ALP [14項目] 生化学的検査 (I) 10項目以上 (7, 29日)	106 X 2	
	* 院内トリアージ実施料 (特例) (29日)	300 X 1	* SARS-CoV-2・インフルエン ザウイルス抗原同時検出 (定性) (7, 29日)	420 X 2	
(14)	* 在宅自己注射指導管理料 (1以外) (月 28回以上) (12日)	750 X 1	* 時間外緊急院内検査加算 検査開始(時外) 7日 22時 5分 (7日)	200 X 1	
	* 血糖自己測定器加算 (60回以上) (1 型糖尿病の患者等を除く) 当月分 血糖自己測定回数(C150) 60 (12日)	830 X 1	* B-V (7, 9, 29日)	37 X 3	
(23)	* カロナール坐剤 200 200mg 1個 (7日)	3 X 7	* 末梢血液一般検査 (9日)	0 X 1	
(25)	* 処方料 (その他) (7日)	42 X 1	* B-Tp, B-Alb (BCP改良法・BCG法) ) , B-AST, B-ALT, B-CK B-BUN, B-クレアチニン B-ナトリウム及びクロール, B-カリウム B-グルコース [10項目] 生化学的検査 (I) 10項目以上 (9日)	106 X 1	
(33)	* 点滴注射 ソリターT1号輸液 500mL 1袋 ラクテック注 500mL 1袋 (7日)	99 X 1 39 X 1	* 末梢血液一般検査	50 X 1	
(40)	* マグネシウム散 68% 分包 50g 2包 (23日)	76 X 1	* 外来迅速検体検査加算 11項目 (9日)	50 X 1	
(50)	* 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 (長 径 2cm未満) ブチルスコポラミン臭化物注 20mg 「日医工」 2% 1mL 1管 フルマゼニル静注 0.5mg 「ケミ ファ」 5mL 1管 ペチジン塩酸塩注射液 35mg 「タケ ダ」 3.5% 1mL 1管	5000 X 1	* 超音波検査 (断層撮影法) (胸腹部) D215:ア 消化器領域 (20日)	530 X 1	
			* EF-胃・十二指腸 炭酸水素ナトリウム 「ケンエー」 1g 内訳は別紙に続く	1140 X 1	

医療法人社団緑成会 横浜総合病院  
診療科 (01)  
後高齢一単

内科

9900020

令和 5年 6月分 県番14 医コ3701026

45-00001-03  
766L ON-479491-071月6 日 2023年  
1 医科 1 後期 1 単独 1 同

(医科入院外)

氏名 横浜 ペイ子

保険	3	9	1	4	1	1	7	1	
記号・番号									(枝番)
									1 2 3 4 5 6 9 7 8

(60)	プロナーゼMS 20,000単位 1包									720 X 1
	リドカイン塩酸塩ビスカス2%「日新」 10mL									120 X 1
	キシロカインポンプスプレー8% 1g	19 X 1								
*	内視鏡下生検法 1臓器 (21日)	310 X 1								
*	迅速ウレアーゼ試験定性 (21日)	60 X 1								
*	外来迅速検体検査加算 14項目 (29日)	50 X 1								
*	血液学的検査判断料 (7日)	125 X 1								
*	生化学的検査(1)判断料 (7日)	144 X 1								
*	免疫学的検査判断料 (7日)	144 X 1								
*	検体検査管理加算(1) (7日)	40 X 1								
*	T-M(組織切片) 1臓器 [胃], ウ 胃及び十二指腸(D414・N000) (21日)	860 X 1								
*	T-M(組織切片) 2臓器 [上行結腸], [S状結腸] * S状結腸(D414・N000) カ 上行、横行、下行結腸(D414・N000) (28日)	1720 X 1								
*	病理判断料 (21日)	130 X 1								
(70)	* 部位(CT): 頭部 CT撮影(16列以上64列未満マルチスライス型機器)	900 X 1								
	電子画像管理加算(コンピューター断層診断料) (7日)	120 X 1								
*	X-P<胸部> X-P単純撮影(デジタル撮影)(胸部) 部位(単純): 胸部(肩を除く) 電子媒体保存撮影 1回	153 X 1								
	電子画像管理加算(単純撮影) (7日)	57 X 1								
*	時間外緊急院内画像診断加算 時間外緊急画像診断 7日22時5分(E) (7日)	110 X 1								
*	コンピューター断層診断 (7日)	450 X 1								
*	部位(CT): 腹部 CT撮影(16列以上64列未満マルチスライス型機器) CT; MRI(2回目以降)									

[胸部~骨盤] 720 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  
 (27日)  
 \* 画像診断管理加算1(コンピューター断層診断) 70 X 1  
 (27日)  
 \* X-P<胸部> 部位(単純): 胸部(肩を除く) X-P単純撮影(デジタル撮影)(胸部) 電子媒体保存撮影 2回 230 X 1  
 電子画像管理加算(単純撮影) 57 X 1  
 (29日)

(80) \* 処方箋料(リフィル以外・その他) 68 X 4  
 (9, 12, 21, 29日)

診療日(7, 9, 12, 17, 21, 23, 27~29日)

終わり

9262 ONC 402 社 日 1 日 6 鴨居 病 院

19 外 (A) 長 澤 浩

1 医科 3 後期 1 単独 3 高外

保険	3	9
記号・番号		

公費①	公受①
公費②	公受②

氏名	横浜 ペイ子	特記事項	42区キ
性別	2 女	生年	3 昭 23. 4. 6 生
職務上の事由			

保険医療機関の所在地及び名称  
 神奈川県横浜市緑区鴨居 5-27-10  
 医療法人社団 鴨居病院  
 045-933-1911  
 ( 150 床)

傷病名  
 (1) 2型糖尿病(主)  
 (2) 高血圧症(主)  
 (3) COVID-19の疑い  
 (4) 慢性胃炎  
 (5) 以下、摘要欄へ

診療日数	(1) 5. 6. 7	中止	入院日数	8 日
	(2) 5. 6. 7			① 日
	(3) 5. 6. 7			② 日
	(4) 5. 6. 9			

11 初診	回	
12 再診	74 X	8回 592
再診 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) 非びらん性胃食道逆流症  
5年 6月12日開始
- (6) 胃潰瘍 十二指腸潰瘍 萎縮性胃炎  
5年 6月21日開始
- (7) 胆のう結石症  
5年 6月23日開始
- (8) S状結腸癌の疑い S状結腸ホリブ 上行結腸  
ホリブ  
5年 6月28日開始
- (9) COVID-19  
5年 6月29日開始
- (10) インフルエンザの疑い  
5年 9月 7日開始 中止
- (11) 上行結腸癌の疑い  
5年 9月28日開始

13 医学管理	1360
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	1580
薬剤	

\*6月 7日22時 5分救急車にて来院。

20 21 内服薬剤	単	
内服調剤	11 X	1回 11
22 外用薬剤	7単	7
外用調剤	X	回
25 処方	42 X	1回 42
26 麻薬	回	
27 調剤		

- ⑫ \* 外来診療料 74X 8
- ⑬ \* 夜間休日救急搬送医学管理料  
救急搬送看護体制加算2 800X 1  
\* 外来栄養食事指導料1(初回)(対面で行った場合) 260X 1  
\* 院内トリージ 実施料(特例) 300X 1

30 31 皮下筋肉内	回	
32 静脈内	回	
33 その他	1回	138

- ⑭ \* 在宅自己注射指導管理料(1以外の場合)(月28回以上の場合)  
血糖自己測定器加算(月60回以上・1型糖尿病及び隣全摘出後の患者を除く) 1580X 1

40 処置	回	
処置 薬剤		

60 手術・麻酔	2回	10200
手術 薬剤		248

- ⑮ \* カナール錠 200 200mg 1錠 1X 7
- ⑯ \* 処方料(その他) 42X 1

60 検査・病理	21回	6714
検査 薬剤		92

70 画像診断	5回	3017
画像 薬剤		

80 処方せん	4回	288
その他 薬剤		

内訳は別紙に続く

保険料	24,289	一部負担金額 円	18,000
①			
②		※割額	円 公 点 公 点

診療報酬明細書(続紙)

2 国 令和 5 年 6 月分 県番 14 医コ 3305687

1 医科 3 後期 1 単独 8 高外

氏名	横浜 ベイ子		
	2 女	3 昭	23. 4. 8 生

保険	3 9		
記号・番号			

<p>⑬ *点滴注射(その他の者に対するもの)(1日分の注射量が500mL以上の場合)(1日につき) 99X 1        リター-T1号輸液 500ml 1袋        ラクテック注 500ml 1袋 39X 1</p>	<p>⑨ *心電図検査(四肢単極誘導及び胸部誘導を含む最低12誘導) 130X 1        *超音波検査(断層撮影法(心臓超音波検査を除く。))(その他の場合)(胸腹部) 530X 1        超音波検査(断層撮影法)(胸腹部):7 消化器領域        *胃・十二指腸ファイバースコープ 1140X 1        炭酸水素ナトリウム 1g        プロチンMS 20,000単位 1包 13X 1        リトカイン塩酸塩ビスカス2%「日新」10mL        キロカインソルブス7.8% 1g 2X 1        *内視鏡下生検法(1臓器につき) 1臓器 310X 1        ウ 胃及び十二指腸        *血液採取(静脈) 37X 4</p>
<p>⑭ *内視鏡的胃,十二指腸ポリープ・粘膜切除術(その他のポリープ・粘膜切除術) 28日 5200X 1        *内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術(長径2センチメートル未満) 28日 5000X 1        フチルスコポラミン臭化物注「日医工」2%1mL 1管        フルマゼニル静注液0.5mg「ケミファ」5mL 1管        ベチソン塩酸塩注射液36mg「タケダ」3.5% 1管        生理食塩液 20ml 17ンブル        トルミカム注射液10mg 2ml 17ンブル 249X 1        ナロキソン塩酸塩静注0.2mg「ATP」1ml 1管</p>	<p>⑩ *CT撮影(64列以上のマルチスライス型の機器)(その他の場合)(一連につき) 初回実施日 7日        *時間外緊急院内画像診断加算(算定日 7日) 110X 1        撮影開始日時(時間外緊急院内画像診断加算); 7日22時30分        *胸部X-P(頭軀幹)(デジタル撮影) 2回        電子画像管理加算(単純撮影)        画像診断管理加算1(写真診断) 357X 1        *CT撮影(64列以上のマルチスライス型の機器)(その他の場合)(一連につき)        電子画像管理加算(コンピューター断層診断料) 1300X 1        画像診断管理加算2        *CT撮影(64列以上のマルチスライス型の機器)(その他の場合)(一連につき)        CT・MRI2回目以降 800X 1        *コンピューター断層診断 450X 1</p>
<p>⑮ *時間外緊急院内検査加算(算定日 7日) 200X 1        検査開始日時(時間外緊急院内検査加算); 7日22時30分        *検体検査管理加算(1) 40X 1        *生化学的検査(1)判断料 144X 1        *免疫学的検査判断料 144X 1        *SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出(定性) 420X 2        *血液化学検査(10項目以上) 106X 1        &lt;18項目&gt;        総蛋白 アルブミン(BCP改良法・BCG法) 尿素窒素 AST ALT γ-GT 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 CK 総ビリルビン 直接ビリルビン ALP クレアチニン LD 尿酸 血糖        *血液化学検査(10項目以上) 106X 1        &lt;12項目&gt;        総蛋白 アルブミン(BCP改良法・BCG法) 尿素窒素 AST ALT ナトリウム及びクロール カリウム CK ALP クレアチニン 尿酸 血糖        *迅速ウレアゼ試験定性 60X 1        *血液化学検査(10項目以上) 106X 1        &lt;17項目&gt;        総蛋白 アルブミン(BCP改良法・BCG法) 尿素窒素 AST ALT ナトリウム及びクロール カリウム CK ALP 総ビリルビン 直接ビリルビン γ-GT LDL-コレステロール HDL-コレステロール クレアチニン 尿酸 血糖        *病理判断料 130X 1        *病理組織標本作製(組織切片によるもの)(1臓器につき) 1臓器 860X 1        ウ 胃及び十二指腸        *病理組織標本作製(組織切片によるもの)(1臓器につき) 2臓器 1720X 1        カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸        キ S状結腸        *マグネシウム散68%分包100g1包 97X 1</p>	<p>⑪ *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)(経過措置) 75X 1        *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)(経過措置) 77X 1        *処方箋料(リフィル以外・その他) 68X 2</p>
	<p>*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));発熱、めまい、胸痛、嘔吐        *9日、経過観察の為再度血液検査施行        *17日、栄養指導のみ実施        *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        *重症化リスク:61歳以上</p>

次頁へ続く

診療報酬明細書(続紙)

2 国 令和 5 年 6 月分 県番 14 医コ 3305687

1 医科	3 後期	1 単独	8 高外
------	------	------	------

氏名	横浜 ベイ子		
	2 女	3 昭	23. 4. 8 生

保険	3 9		
記号・番号			

	<p>*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));発熱、悪寒 *29日、経過観察の為、再度血液検査施行</p>	
--	--	--

診療報酬明細書(経経)

2 国 令和 5 年 6 月 分 県 番 14 医 3305687

1 医科 3 後期 1 単独 3 高外

氏名 横浜 ベイ子  
2 女 3 昭 23. 4. 8 生

保険 3 9

記号・番号

***院外処方情報***	
⑭	<p>④ノボラビット<sup>®</sup>30ミックス注 フレックスペン 300単位 3キット OX 1</p> <p>朝12単位 夕18単位 30日分</p>
⑰	<p>④ファモチジン錠20「サワイ」 20mg 1錠 OX 7</p> <p>④スークラ錠50mg 1錠 OX 30</p> <p>(片夜) ④アムロジピン錠5mg「杏林」 1錠 OX 30</p> <p>(片夜) ④ネキシウムカプセル10mg 1カプセル OX 3</p> <p>④タケキャブ<sup>®</sup>錠20mg 1錠 OX 7</p> <p>④カロナール錠200 200mg 1錠 OX 7</p> <p>④ラゲブ<sup>®</sup>リカプセル200mg 8カプセル OX 5</p>



Table with 2 columns: 公費①, 公費②. Rows for patient and caregiver information.

Table with insurance details: 保険 3 9 1 4 1 0 2 3 給割 9. Includes fields for 記号・番号 and (校番).

Table with patient details: 氏名 横浜 ベイ子, 年齢 2女, 生年月日 3昭 23. 4. 8, 住所 42区キ.

保険医 横浜市神奈川区入江 2-19-1
診療所 大口東総合病院
所在地 045 (401) 2411
診療科 (01) (209床)

Table with 3 columns: 傷病名, 診療開始日, 診療終了日. Lists conditions like (1) 2型糖尿病 (主), (2) 高血圧症 (主), (3) 熱中症, (4) 脱水症.

Main table of medical services and costs. Columns include service code (e.g., 11 初診), description, quantity, and cost. Total cost listed as 20,419.

以下、摘要欄
(5) 脳梗塞の疑い 5年 6月 7日 中止
(6) COVID-19の疑い 5年 6月 7日 中止
(7) インフルエンザの疑い 5年 6月 7日 中止
(8) 胸痛 5年 6月 7日
(9) 慢性胃炎 5年 6月 9日
(10) 非びらん性胃食道逆流症 5年 6月 12日
(11) 胆のう結石症の疑い 5年 6月 12日 中止
(12) 萎縮性胃炎 5年 6月 21日
(13) 胃潰瘍 5年 6月 21日
(14) 十二指腸ポリープ 5年 6月 21日
(15) ヘリコバクター・ピロリ感染症の疑い 5年 6月 21日 中止
(16) 胃癌の疑い 5年 6月 21日 中止
(17) 十二指腸癌の疑い 5年 6月 21日 中止
(18) 胆のう結石症 5年 6月 23日
(19) 上行結腸ポリープ 5年 6月 28日
(20) S状結腸ポリープ 5年 6月 28日
(21) 上行結腸癌の疑い 5年 6月 28日
(22) S状結腸癌の疑い 5年 6月 28日
(23) COVID-19 5年 6月 29日
(24) インフルエンザの疑い 5年 6月 29日 中止
(01) \*\*ファモチジン錠 20「サワイ」 20mg 1錠 0 X 7 (9日)
\*\*ネキシウムカプセル 10mg 1cap 0 X 3 (12日)
内訳は別紙に続く

Table with financial summary: 請求点 20,419, 一部負担金額 18,000. Includes fields for 保険料 and 公費.

2323000000000000000000000000000000
39141023020022000204196004081180009908050680000000000000000014131817

氏名 横浜 ベイ子

保険	3	9	1	4	1	0	2	3
記号・番号								
								(様番)

(01)	* *ノルバスクOD錠 5mg 1錠 (12日)	0 X 30	(50)	ナロキソン塩酸塩静注 0.2mg 「AFP」 1mL 1管 (28日)	248 X 1
	* *スーグラ錠 50mg 1錠 (12日)	0 X 30			
	* タケキヤブ錠 20mg 1錠 (21日)	0 X 7	(60)	* 鼻腔・咽頭拭い液採取 (7, 29日)	25 X 2
(02)	* カロナール錠 200 200mg 1錠 (29日)	0 X 7		* ECG 12 (7日)	130 X 1
(04)	* ノボラピッド30ミックス注 フレックスペン 300単位 3セット (12日)	0 X 1		* B-V (7, 9, 29日)	37 X 3
(13)	* 夜間休日救急搬送医学管理料 (7日)	600 X 1		* 末梢血液一般検査, 末梢血液像 (自動機械法) (7日)	36 X 1
	* 薬剤情報提供料 (7日)	10 X 1		* HbA1c (7日)	49 X 1
	* 外来栄養食事指導料 1 (初回) (対面) (17日)	260 X 1		* B-Tp B-Alb (BCP改良法・BCG法) B-AST, B-ALP, B-LD, B-CK B-γ-GT, B-ALT, B-BIL/総 B-BIL/直, B-UA, B-BUN B-クレアチニン, B-Tcho B-LDL-コレステロール B-ナトリウム及びクロール, B-カリウム B-グルコース 生化学的検査 (I) 10項目以上	106 X 1
(14)	* 在宅自己注射指導管理料 (1以外) (月27回以下) (12日)	650 X 1		* インフルエンザウイルス抗原定性 SARS-CoV-2 抗原検出 (定性) (7, 29日)	436 X 2
	* 血糖自己測定器加算 (60回以上) (1型糖尿病の患者等を除く) 血糖自己測定回数 (C150) 60 (12日)	830 X 1		* 時間外緊急院内検査加算 検査開始 (時外) 7日 22時 5分 (7日)	200 X 1
(22)	* カロナール錠 200 200mg 1錠 (7日)	1 X 7		* B-Tp B-Alb (BCP改良法・BCG法) B-AST, B-ALT, B-LD, B-CK B-ALP, B-BUN, B-クレアチニン B-ナトリウム及びクロール, B-カリウム B-グルコース 生化学的検査 (I) 10項目以上	106 X 1
(33)	* 点滴注射 ラクテック注 500mL 1袋 YDソリターT1号輸液 500mL 1袋 (残破棄) (7日)	138 X 1		* 末梢血液一般検査, 末梢血液像 (自動機械法) 外来迅速検体検査加算 5項目 (9, 29日)	50 X 2
(50)	* 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 (長径2cm未満) ブチルスコポラミン臭化物注 20mg 「日医工」 2% 1mL 1管 フルマゼニル静注液 0.5mg 「ケミファ」 5mL 1管 ペチジン塩酸塩注射液 35mg 「タケダ」 5% 1mL 1管 生理食塩液 20mL 1管 ドルミカム注射液 10mg 2mL 1管	5000 X 1		* 超音波検査 (断層撮影法) (胸腹部) D215:ア 消化器領域 (20日)	530 X 1
				* 内視鏡下生検法 1臓器 ウ 胃及び十二指腸 (D414・N000) (21日)	310 X 1
				* EF-胃・十二指腸 炭酸水素ナトリウム 「ケンエー」 1g 内訳は別紙に続く	1140 X 1

大口東総合病院

氏名 横浜 ベイ子

保険	3	9	1	4	1	0	2	3
記号・番号	(枝番)							

- (60) プロナーゼMS 20, 000単位  
リドカイン塩酸塩ピスカス2%「日新」 1mL  
キシロカインポンプスプレー8% 1g 15 X 1  
(21日)  
\* 迅速ウレアーゼ試験定性 60 X 1  
(21日)  
\* マグネシウム散68%分包100g 1包  
内視鏡前処置 77 X 1  
(23日)  
\* B-TP  
B-Alb (BCP改良法・BCG法)  
B-AST, B-ALT, B-LD, B-CK  
B-γ-GT, B-ALP, B-BIL/総  
B-BIL/直, B-UA, B-BUN  
B-クレアチニン, B-Tcho  
B-LDL-コレステロール  
B-ナトリウム及びクロール, B-カリウム  
B-グルコース  
生化学的検査(1) 10項目以上 106 X 1  
(29日)  
\* 血液学的検査判断料 125 X 1  
(7日)  
\* 生化学的検査(1)判断料 144 X 1  
(7日)  
\* 免疫学的検査判断料 144 X 1  
(7日)  
\* T-M (組織切片) 1臓器  
ウ 胃及び十二指腸(D414・N000) 860 X 1  
(21日)  
\* T-M (組織切片) 2臓器  
カ 上行、横行、下行結腸(D414・N000)  
キ S状結腸(D414・N000) 1720 X 1  
(28日)  
\* 病理判断料 130 X 1  
(21日)
- (70) \* CT撮影(64列以上マルチスライス型機器)  
(その他)  
電子画像管理加算(コンピューター断層診断料)  
電子媒体保存撮影 2回  
部位(CT): 頭部 1120 X 1  
(7日)  
\* X-P<胸部>  
X-P単純撮影(デジタル撮影)(胸部)  
電子画像管理加算(単純撮影)  
電子媒体保存撮影 2回 287 X 2  
(7, 29日)  
\* 画像診断管理加算2(コンピューター断層診断)  
(7日) 180 X 1  
\* 時間外緊急院内画像診断加算

- 時間外緊画診断 7日22時5分(E) 110 X 1  
(7日)  
\* コンピューター断層診断 450 X 1  
(7日)  
\* CT撮影(64列以上マルチスライス型機器)  
(その他)  
CT、MRI(2回目以降)  
電子画像管理加算(コンピューター断層診断料)  
電子媒体保存撮影 3回  
部位(CT): 腹部 920 X 1  
(27日)
- (80) \* 処方箋料(リフィル以外・その他) 68 X 3  
(9, 12, 21日)  
\* 一般名処方加算2(処方箋料)(経過措置)  
7 X 1  
(9日)  
\* 特定疾患処方管理加算2(処方箋料) 66 X 1  
(12日)  
\* 一般名処方加算1(処方箋料)(経過措置) 9 X 1  
(12日)  
\* 処方箋料(リフィル以外・その他)  
(薬評)  
(ラゲプリオカプセル200mg) 68 X 1  
(29日)
- \* 栄養指導のみ来院17日  
\* 検査のみ来院20日  
指示日 6月12日
- 終わり

00000034 399 00 00

診療報酬明細書 (医科入院外) 2 国 令和 5 年 6 月分 県番 14 医コ 2201689

1 医科 3 後期 1 単独 8 高外一

Table with columns for patient information and insurance details.

Table with columns for insurance details and patient ID.

Table with patient name (横浜 ベイ子) and birth date (2003.04.08).

Insurance details: 神奈川県 湘南中央病院 内科 発熱外来 (199 床)

16 外(内) 江藤美登里

Table with diagnosis names: (1) (主) 2型糖尿病, (2) 高血圧症, etc.

Table with treatment dates and status: (1) 5年6月7日 治癒, (2) 5年6月7日 治癒, etc.

Main table with columns for medical services (初診, 再診, 検査, etc.) and their costs.

Main table with columns for medical services (COVID-19, インフルエンザ, etc.) and their costs.

Summary table with columns for total charges, insurance payment, and other financial details.

00000034 399 00 00

令和 5年 6月分

保険 ( 39142054 ) 医 = 2201689

1 医科	3 後期	1 単独	8 高外一
------	------	------	-------

氏名 横浜 ベイ子

記号・番号 (

9 9 9 9 9 9 9 )

<p>(11) *検査等のため、再診料算定せず。  .....*...1....*...2....*...3.  1  *診療日 05年06月07日  来院時間 22時5分  .....*...1....*...2....*...3.  1</p>	<p>ファモチジン錠20「サワイ」 20mg  1錠 1×7  .....*...1....*...2....*...3.  7  *06月 12日  アムロジピンOD錠5mg「トーワ」 1錠  1×30  .....*...1....*...2....*...3.  @</p>
<p>(11) *初診料  深夜加算 (初診) 768×1  .....*...1....*...2....*...3.  1</p>	<p>*06月 12日  ネキシウムカプセル10mg 1カプセル  5×3  .....*...1....*...2....*...3.  3</p>
<p>(12) *外来診療料 74×7  .....*...1....*...2....*...3.  1 1 1 1 111</p>	<p>*06月 21日  タケキャブ錠20mg 1錠 15×7  .....*...1....*...2....*...3.  7</p>
<p>(13) *特定疾患療養管理料 (100床未満・療養指導) (特例) 147×1  .....*...1....*...2....*...3.  1  *院内トリアージ実施料 (特例) 300×1  .....*...1....*...2....*...3.  1  *05年06月17日  外来栄養食事指導料1 (初回) (対面) 260×1  .....*...1....*...2....*...3.  1  *夜間休日救急搬送医学管理料 600×1  .....*...1....*...2....*...3.  1</p>	<p>*06月 12日  スーグラ錠50mg 1錠 18×30  .....*...1....*...2....*...3.  @  *06月 29日  ラゲプリオカプセル200mg 8カプセル  1886×5  .....*...1....*...2....*...3.  5  *調剤料 (内服薬・浸煎薬・屯服薬) 11×1  .....*...1....*...2....*...3.  1</p>
<p>(14) *在宅自己注射指導管理料 (1以外) (月28回以上) 750×1  血糖自己測定器加算 (60回以上) (1型糖尿病の患者等を除く) 830×1  当月分  1月の血糖自己測定回数 (血糖自己測定器加算) ; 60  ノボラピッド注 3本 30日分  〇〇医院より紹介継続投与  .....*...1....*...2....*...3.  1  *06月 12日  万年筆型注入器用注射針 (標準型) 60本  102×1  .....*...1....*...2....*...3.  1  *06月 12日  ノボラピッド30ミックス注 フレックスペン 300単位 3キット 490×1  .....*...1....*...2....*...3.  1</p>	<p>(22) *コロナール錠200 200mg 1錠  1×7  .....*...1....*...2....*...3.  7  *06月 29日  コロナール錠200 200mg 1錠  1×7  .....*...1....*...2....*...3.  7  (25) *処方料 (その他) 42×1  7日 内科  .....*...1....*...2....*...3.  1  (33) *YDソリターT1号輸液 500mL 1袋  ラクテック注 500mL 1袋 39×1  .....*...1....*...2....*...3.  1  *点滴注射 99×1  .....*...1....*...2....*...3.  1</p>
<p>(21) *06月 09日</p>	<p>(50) *手術 28日  内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 (長径2 [ 縦きあり ] )</p>

00000034 399 00 00

令和 5年 6月分

保険 [ 39142054 ] 医 2201689

1 医科	3 後期	1 単独	8 高外一
------	------	------	-------

氏名 横浜 ベイ子

記号・番号 (

9999999 )

<p>cm未満) 5000× 1                  プチルスコポラミン臭化物注 20mg 「日医工」 2% 1mL 1管                  フルマゼニル静注液 0.5mg 「ケミファ」 5mL 1管                  ベチジン塩酸塩注射液 35mg 「タケダ」 3.5% 1mL 1管                  生理食塩液 20mL 1管                  ドルミカム注射液 10mg 2mL 1管                  ナロキソン塩酸塩静注 0.2mg 「AFP」 1mL 1管                  マグコロール散 68% 分包 100g 1包                  .....1.....2.....3.                  1</p> <hr/> <p>(60) *末梢血液一般検査 21× 1                  末梢血液像 (自動機械法) 15× 1                  Hb Δ 1 c 49× 1                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>*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                  Tcho                  LDL-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 106× 1                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>*検査日 09日                  TP                  Alb (BCP改良法・BCG法)                  AST                  ALT                  LD                  CK                  ALP                  BUN                  クレアチニン                  ナトリウム及びクロール                  カリウム                  グルコース 106× 1                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>*SARS-CoV-2・インフルエンザウイ</p>	<p>ルス抗原同時検出 (定性) 420× 1                  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)) ; 発熱等症状有り。                  COVID-19・インフルエンザの疑いSARS-CoV-2・インフルエンザ抗原同時検出実施。                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>*検査日 29日                  SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出 (定性) 420× 1                  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)) ; 発熱等症状有り。                  COVID-19・インフルエンザの疑いSARS-CoV-2・インフルエンザ抗原同時検出実施。                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>*ECG 12 130× 1                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>*検査日 29日                  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                  Tcho                  LDL-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 106× 1                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>*内視鏡下生検法 1臓器 310× 1                  ウ 胃及び十二指腸                  .....1.....2.....3.                  1</p> <p>*EF-胃・十二指腸 1140× 1                  炭酸水素ナトリウム「ケンエー」 1g                  プロナーゼMS 20,000単位 1                  リドカイン塩酸塩ピスカス2%「日新」 10mL                  キシロカインポンプスプレ-8% 1g                  .....1.....2.....3.                  19× 1</p> <p>[ 続きあり ]</p>
--	---

00000034 399 00 00

令和 5年 6月分

保険 ( 39142054 ) 医= 2201689

1 医科	3 後期	1 単独	8 高外一
------	------	------	-------

氏名 横浜 ベイ子

記号・番号 [ 9 9 9 9 9 9 ]

<p>1 *鼻腔・咽頭拭い液採取 25×2 .....1.....2.....3. 1 *迅速ウレアーゼ試験定性 60×1 .....1.....2.....3. 1 *超音波検査 (断層撮影法) (胸腹部) 530×1 超音波検査 (断層撮影法) (胸腹部) :ア 消化器領域 .....1.....2.....3. 1 *B-V 37×3 .....1.....2.....3. 1 1 1 *検体検査管理加算 (1) 40×1 .....1.....2.....3. 1 *05年06月09日 05年06月29日 外来迅速検体検査加算 5項目 50×2 .....1.....2.....3. 1 1 *血液学的検査判断料 125×1 .....1.....2.....3. 1 *生化学的検査 (1) 判断料 144×1 .....1.....2.....3. 1 *免疫学的検査判断料 144×1 .....1.....2.....3. 1 *時間外緊急院内検査加算 200×1 検査開始日時 (時間外緊急院内検査加算) : 5日 22時 25分 .....1.....2.....3. 1 *T-M (組織切片) 1臓器 860×1 ウ 胃及び十二指腸 .....1.....2.....3. 1 *T-M (組織切片) 1臓器 860×2 カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸 キ S状結腸 .....1.....2.....3. 2 *病理判断料 130×1 .....1.....2.....3. 1</p> <hr/> <p>(70) *胸部 単純撮影 (イ) の写真診断 2枚 単純撮影 (デジタル撮影) 2枚 230×2 電子画像管理加算 (単純撮影) 57×2 撮影部位 (単純撮影) : 胸部 (肩を除く。 )</p>	<p>.....1.....2.....3. 1 1 *腹部 CT撮影 (64列以上マルチスライス型機器) (その他) 800×1 2回目以降減算 (CT、MRI) 800×1 撮影部位 (CT撮影) : 腹部 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断 料) 120×1 撮影部位 (単純撮影) : 腹部 .....1.....2.....3. 1 *頭部 CT撮影 (64列以上マルチスライス型機器) (その他) 1000×1 撮影部位 (CT撮影) : 頭部 (副鼻腔を除 く) 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断 料) 120×1 撮影部位 (単純撮影) : 頭部 (副鼻腔を除 く。) .....1.....2.....3. 1 *時間外緊急院内画像診断加算 110×1 撮影開始日時 (時間外緊急院内画像診断加 算) ; 7日 22時 15分 .....1.....2.....3. 1 *コンピューター断層診断 450×1 .....1.....2.....3. 1 ----- (80) *処方箋料 (リフィル以外・その他) 68×4 9日 内科 12日 内科 21日 内科 29日 内科 .....1.....2.....3. 1 1 1 1 *一般名処方加算 2 (処方箋料) (経過措置) 7×2 .....1.....2.....3. 1 1</p>
--	---

診療報酬明細書 (医科入院外) 2国令和 5年 6月分 県番 14 医コ 3304920

1 医科 3 後期 1 単独

-	-
公費①	公受①
公費②	公受②

保険	
記号・番号	(枝番)

氏名	横浜 ベイ子	特記事項
名	2女 3昭 23. 4. 8 生	
職務上の事由		

保険医療機関 神奈川県横浜市緑区十日市場町1726-7  
 電話番号 045-984-2400  
 の所在地及び名称 医) 三喜会 横浜新緑総合病院  
 (236 床)

病名	(1) 2型糖尿病	診療開始日	(1) 5年 6月 7日	診療日数	8日
	(2) 熱中症 (3) 脱水症 (4) COVID-19の疑い 以下、摘要欄		(2) 5年 6月 7日 治ゆ (3) 5年 6月 7日 治ゆ (4) 5年 6月 7日 中止		日
11	初診 深夜	1回	774		
12	再診	73x	7回	511	
再	外来管理加算	52x	5回	260	
診	時間外	x	回		
	休日	x	回		
	深夜	x	回		
	深夜	x	回		
13	医学管理			1417	
14	往診		回		
	夜間		回		
	深夜・緊急 在宅患者訪問診療		回		
	その他			1580	
	薬剤				
20	21 内服薬剤		単		
	内服調剤	11x	1回	11	
	22 屯服薬剤		7単	7	
	23 外用薬剤		単		
	外用調剤	x	回		
	25 処方	42x	1回	42	
	26 麻薬		回		
30	31 皮下筋内内		回		
	32 静脈内		回		
	33 その他		2回	138	
40	処置 薬剤		回		
50	手術・麻酔		1回	5000	
	薬剤			238	
60	検査・病理		21回	7789	
	薬剤			96	
70	画像診断		7回	3354	
80	処方せん		4回	286	
	その他				
他	薬剤				

(5) インフルエンザの疑い (中止)	5. 6. 7
(6) 慢性胃炎	5. 6. 9
(7) 非びらん性胃食道逆流症	5. 6. 12
(8) 萎縮性胃炎	5. 6. 21
(9) 胃潰瘍	5. 6. 21
(10) 十二指腸ポリープ	5. 6. 21
(11) ヘリコバクター・ピロリ感染症の疑い (中止)	5. 6. 21
(12) 胃癌の疑い (中止)	5. 6. 21
(13) 十二指腸癌の疑い (中止)	5. 6. 21
(14) 胆のう結石症	5. 6. 23
(15) 上行結腸ポリープ	5. 6. 28
(16) S状結腸ポリープ	5. 6. 28
(17) 上行結腸癌の疑い	5. 6. 28
(18) S状結腸癌の疑い	5. 6. 28
(19) COVID-19	5. 6. 29
(20) インフルエンザの疑い (中止)	5. 6. 29

\* 時間外診察にて投薬処方  
 \* 紹介元医療機関；〇〇医院  
 \* 栄養指導のみ (6月17日)  
 \* 検査のみ施行 (6月20日)  
 \* 内視鏡前投薬有り

⑪ \* 医療情報・システム基盤整備体制充実加算 1 (初診) 6 X 1

⑬ \* 薬剤情報提供料 10 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

(次頁に続く)

請求点	21,503	一部負担金額 円	
保険者の①		※高額	円 ※公 点 ※公 点
②			



公負	公受	保険者番号	
公負	公受	記号・番号 (枝番)	
氏名	横浜 ベイ子 女 昭23. 4. 8生		内科
⑬	* 外来栄養食事指導料1 (初回) (対面で行った場合) 260 X 1 * 特定疾患療養管理料 (100床未満・療養指導) (特例) 147 X 1		カリウム, グルコース, クレアチニン 106 X 1
⑭	* 在宅自己注射指導管理料 (1以外の場合) (月28回以上) 750 X 1 血糖自己測定器加算 (1型糖尿病等以外・60回以上) 830 X 1 血糖自己測定器) 血糖自己測定回数; 60	⑯	* 末梢血液一般, 末梢血液像 (自動機械法), Hb A1c 85 X 1 * 末梢血液一般, 末梢血液像 (自動機械法) 36 X 2 * T-M (組織切片) 1臓器 860 X 1 ウ 胃及び十二指腸 * T-M (組織切片) 2臓器 1720 X 1 カ 上行結腸, 横行結腸及び下行結腸 キ S状結腸
⑰	* カロナール錠200 200mg 1錠 1 X 7		* SARS-CoV-2・インフルエンザ・RS抗原同時検出 (定性) 420 X 2 * 迅速ウレアーゼ試験定性 60 X 1 * 経皮的動脈血酸素飽和度測定 (1日につき) 35 X 2 * 血液採取料 (静脈) 37 X 3 * 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 時外緊急院内検査; 07日22時05分
⑱	* ソリター-T1号輸液 500mL 1袋 ラクテック注 (500mL) 1袋 39 X 1 (6月7日) * 点滴注射 99 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))) (胸腹部) 530 X 1 超音波検査 (断層撮影法) (胸腹部): ア 消化器領域 * 内視鏡下生検法 1臓器 310 X 1 ウ 胃及び十二指腸 * EF-胃・十二指腸 1140 X 1 炭酸水素ナトリウム 1g プロナーゼMS 20,000単位 1包 リドカイン塩酸塩ゼリー2%「日新」 10mL キシロカインポンプスプレー8% 1g 19 X 1
⑳	* 内視鏡的大腸粘膜切除術 (長径 2cm未満) 5000 X 1 フルマゼニルは呼吸抑制の改善の為使用 ブチルスコポラミン臭化物注20mg「日医工」 2%1mL 1A フルマゼニル静注液0.5mg「ケミファ」 5mL 1A (麻) ペチジン塩酸塩注射液35mg「タケダ」 3.5%1mL 1A 生理食塩液 20mL 1A ナロキソン塩酸塩静注0.2mg「AFP」 1mL 1A 238 X 1 (6月28日)		* 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 (特例) 144 X 1 * 病理診断管理加算2 (組織診断) 320 X 1 * 組織診断料 520 X 1 * 検体検査管理加算 (I) 40 X 1 * マグコロール散68%分包100g 1包 77 X 1
㉑	* 血液化学検査 19項目 TP, Alb (BCP改良法・BCG法), AST, ALT, LD, CK, ALP, γ-GT, UA, BUN, 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, グルコース, BIL/総, BIL/直, クレアチニン 106 X 2 * 血液化学検査 12項目 TP, Alb (BCP改良法・BCG法), AST, ALT, LD, CK, ALP, BUN, ナトリウム及びクロール, (次頁に続く)	㉒	* X-P (イ) (デジタル) 撮影部位 (単純撮影): 胸部 (肩を除く。) (次頁に続く)

公負	公受	保険者番号	
公負	公受	記号・番号 (枝番)	
氏名	横浜 ベイ子 女 昭23. 4. 8生		内科
⑦	電子媒体に保存 2回 電子画像管理加算 (単純撮影) 287 X 2 * 画像診断管理加算 2 (コンピューター断層診断) 180 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) 撮影部位 (CT撮影) : 頭部 (副鼻腔を除く) 電子媒体に保存 2回 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料) 1120 X 1 (6月7日) * CT撮影 (64列以上マルチスライス型機器) (その他) (2回目以降 100分の80算定) 撮影部位 (CT撮影) : 腹部 電子媒体に保存 3回 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料) 920 X 1 (6月27日) * 時間外緊急院内画像診断加算 110 X 1 時外緊急院内画診始 ; 07日22時05分		
⑧	* 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) (経過措置) 75 X 2 * 処方箋料 (リフィル以外・その他) 68 X 2		

2023年 9月11日 17時14分

医療法人 興生会 相模台病院

18外(内) 小林梨沙 相模台病院 NO. 171347P. 1

000000282 46-00001-01

02-0012, 01-0012

感染1類

診療報酬明細書 (医科入院外) 2国 令和 5年 6月分 票番14医=4100087

1医科 3後期 22併 0高7

公負①	公受①
公負②	公受②

保険	給割 7
記号・番号	17 771774 (枝番)

氏名 横浜 ベイ子  
 年齢 2女 3昭 23. 6. 29 生  
 特記事項 28区ウ  
 職務上の事由

保険医 神奈川県座間市相模が丘6-24-28  
 診療機関 医) 興生会 相模台病院  
 の所在 山上 達也  
 地及び名称 046-256-0011 (床)

傷病名	(1) 2型糖尿病 (主) (2) 高血圧症 (主) (3) 熱中症 (主) (4) 脱水症	診療開始日	(1) 5年 6月 7日 (2) 5年 6月 7日 (3) 5年 6月 7日 (4) 5年 6月 7日	診療終了日	治ゆ 9日 治ゆ 9日	診療日数	8日 1日
-----	---	-------	--	-------	----------------	------	----------

11	初診 (深)	1回	774
12	再診	7回	511
	外来管理加算	5回	260
	診時間外	回	
	休日	回	
	深夜	回	
13	医学管理		1,470
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		2,160
	薬剤		
20	内服薬	14回	14
	内服調剤	1回	11
22	外用薬	回	
	外用調剤	回	
25	処方	1回	42
26	麻薬	回	
27	調剤		
30	注射	1回	138
	皮下筋肉内	回	
	静脈内	回	
	その他	回	
40	処置	回	
	処置	回	
60	手術	1回	5,000
	手術		193
60	検査	30回	7,054
	検査		96
70	画像	4回	2,939
	画像		
80	処方	4回	279
	処方		
	その他		
	薬剤		

以下、摘要欄

- (5) 脳梗塞の疑い 5年 6月 7日 中止 6月 7日
- (6) COVID-19の疑い 5年 6月 7日 中止 6月 7日
- (7) インフルエンザの疑い 5年 6月 7日 中止 6月 7日
- (8) 慢性胃炎 5年 6月 9日
- (9) 非びらん性胃食道逆流症 5年 6月 12日
- (10) 萎縮性胃炎 5年 6月 21日
- (11) 胃潰瘍 5年 6月 21日
- (12) 十二指腸ポリープ 5年 6月 21日
- (13) ヘリコバクター・ピロリ感染症の疑い 5年 6月 21日 中止 6月 28日
- (14) 胃癌の疑い 5年 6月 21日 中止 6月 28日
- (15) 十二指腸癌の疑い 5年 6月 21日 中止 6月 28日
- (16) 胆のう結石症 5年 6月 23日
- (17) 上行結腸ポリープ 5年 6月 28日
- (18) S状結腸ポリープ 5年 6月 28日
- (19) 上行結腸癌の疑い 5年 6月 28日
- (20) S状結腸癌の疑い 5年 6月 28日
- (21) COVID-19 5年 6月 29日
- (22) インフルエンザの疑い 5年 6月 29日 中止 6月 29日

- (01) \* アムロジピンOD錠 5mg 「JG」 1錠 0 X 30
- \* スーグラ錠 50mg 1錠 0 X 30
- \* ネキシウムカプセル 10mg 1cap 0 X 3
- \* タケキャブ錠 20mg 1錠 0 X 7
- \* ラゲブリオカプセル 200mg 8cap 0 X 5
- \* カロナール錠 200 200mg 1錠 0 X 7

内訳は別紙に続く

請求点	20,941	一部負担金額	円
①	68		
②		※高額	円※公 点※公 点

2323000000001700077177470000000000000000100006800000000000003

受信時刻 2023年 9月11日 17時28分 (NO. 79581400629700000108050680000000000000014132015)

0000000282

(医科入院外)

令和 5年 6月分 県管14医コ4100087

1医科 3後期 22併 0高7

氏名 横浜 ベイ子

保険 記号・番号 17 771774 (枝番)

Table with medical codes and descriptions: (03) \* ペンニードル 33G 5mm 60本 0 X 1, (04) \* ノボラピッド注 フレックスタッチ 300単位 3キット 0 X 1, (11) \* 医療情報・システム基盤整備体制充実加算1 (初診) 294 X 1, (12) \* 再診 病院 73 X 7, (13) \* 院内トリアージ実施料 (特例) 300 X 2, (14) \* 在宅自己注射指導管理料 (1以外) (月28回以上) 750 X 1, (21) \* カロナール錠200 200mg 1錠 1 X 7, (25) \* 内科 42 X 1, (33) \* 点滴注射 500ml以上 ラクテック注 500mL 1袋 ソリターT1号輸液 500mL 1袋 138 X 1, (50) \* 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 (長径2cm未満) (28日) 5000 X 1, (60) \* ECG12 130 X 1, \* 経皮的動脈血酸素飽和度測定 35 X 2, \* 末梢血液像 (自動機械法), HbA1c 64 X 1, \* 末梢血液一般検査 21 X 3

Table with medical codes and descriptions: \* B-Tp, B-g-GT, B-ALP, B-BUN B-LDL-コレステロール B-HDL-コレステロール B-ナトリウム及びクロール, B-カリウム B-Alb (BCP改良法・BCG法), B-UA B-BIL/総, B-グルコース, B-クレアチン B-AST, B-ALT, B-CK B-BIL/直 生化学的検査 (I) 10項目以上 106 X 1, \* SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出 (定性) 420 X 2 (7日) 時間外緊急院内検査加算 検査開始(時外) 7日22時 5分 200 X 1, \* 血液採取 静脈 (1日につき) 37 X 3, \* 末梢血液像 (自動機械法) 15 X 2, \* B-Tp, B-Alb (BCP改良法・BCG法) B-BUN, B-AST, B-ALT, B-ALP B-LD, B-ナトリウム及びクロール B-カリウム, B-グルコース, B-クレアチン B-CK, 生化学的検査 (I) 10項目以上 106 X 1, \* 超音波検査 (断層撮影法) (腹部) D215:ア 消化器領域 530 X 1, \* EF-胃・十二指腸 プロナーゼMS 20,000単位 1包 リドカイン塩酸塩ピスカス2%「日新」 10mL キシロカインポンプスプレー8% 1g 炭酸水素ナトリウム「ケンエー」 1g 1159 X 1, \* 内視鏡下生検法, ウ 胃及び十二指腸(D414・N000) 310 X 1, \* 迅速ウレアーゼ試験定性 60 X 1, \* マグコロール散68%分包100g 1包 6月28日 CF予定 77 X 1, \* 鼻腔・咽頭拭い液採取 25 X 1, \* B-Tp, B-Alb (BCP改良法・BCG法) B-BUN, B-クレアチニン, B-UA B-BIL/総, B-AST, B-ALT B-ALP, B-LD, B-g-GT B-ナトリウム及びクロール, B-カリウム B-グルコース, B-CK, B-Tcho B-LDL-コレステロール, B-BIL/直 生化学的検査 (I) 10項目以上 106 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, \* 検体検査管理加算 (1) 40 X 1, \* T-M (組織切片) 1臓器 ウ 胃及び十二指腸(D414・N000) 860 X 1, \* T-M (組織切片) 2臓器 カ 上行、横行、下行結腸(D414・N000) キ S状結腸(D414・N000) 1720 X 1 内訳は別紙に続く

医) 興生会 相模台病院 診療科 (01) 後高齢7併

消化器内科 46-00001-02

0000000282

(医科入院外)

令和 5年 6月分 東番14医コ4100087

1医科 3後期 22併 0高7

氏名 横浜 ベイ子

保険 記号・番号 17 771774 (枝番)

- (60) \* 病理判断料 130 X 1

---

- (70) \* CT撮影 (64列以上マルチスライス型機器) その他  
 部位 (CT) : 頭部 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
- \* X-P単純撮影 (デジタル撮影) (頭、胸、腹、脊椎) 102 X 1  
 電子画像管理加算 (単純撮影) 57 X 1
- \* (7日)  
 時間外緊急院内画像診断加算  
 時間外緊急画像診断 7日22時5分 (E) 110 X 1
- \* コンピューター断層診断 450 X 1
- \* 画像診断管理加算2 (コンピューター断層診断) 180 X 1
- \* CT撮影 (64列以上マルチスライス型機器) その他  
 CT、MRI (2回目以降)  
 部位 (CT) : 腹部 800 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

---

- (80) \* 内科  
 処方箋料 (リフィル以外・その他) 68 X 1
- \* 一般名処方加算1 (処方箋料) 7 X 1
- \* 内科  
 処方箋料 (リフィル以外・その他) 68 X 1
- \* 消化器内科  
 処方箋料 (リフィル以外・その他) 68 X 2
- ① 68 X 1

---

- \* 内視鏡検査予定のため感染症検査施行

終わり

医) 興生会 相模台病院  
診療科 (01)  
後高齢7併

消化器内科 46-0001-03

\*000000100内科

0140-0001

診療報酬明細書(医科入院外) 1 社令和 5 年 6 月分 県番 1 4 医 9 9 1 0 0 4 3

1 医科 1 社 1 単独 2 本外

保 険	0	0	0	0	0	0	0	0	0
記号・番号									

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

氏 名 横 浜 ひ 子  
 2 ♀ 3 月 23 . 4 . 8 生  
 職務上の事由

特記事項

保険医 神奈川県相模原市南区桜台 1 8 - 1  
 療機関 電 0 4 2 - 7 4 2 - 8 3 1 1  
 の所在 独立行政法人国立病院機構 相模原病院  
 地及び 名称 診療科 ( 0 1 ) ( 4 5 8 床)

傷病名 (1) 2型糖尿病高血圧症  
 (2) 熱中症脱水症  
 (3) 脳梗塞の疑い  
 (4) 十二指腸の疑い

診療開始日	(1) 5年6月6日	治中	10 日
	(2) 5年6月7日	中止	日
	(3) 5年6月9日	中止	日
	(4) 5年6月7日		

11 初診 深夜 1 回 768  
 12 再診 74 x 9 回 666  
 再 外来管理加算 x 回  
 診 時 間 外 x 回  
 休 日 x 回  
 深 夜 x 回

(5) 慢性胃炎 5.6.9  
 (6) 非心5人性胃食道逆流症 5.6.12  
 (7) 萎縮性胃炎 5.6.21  
 (8) 胃潰瘍 5.6.21  
 (9) T=指腸癌の疑い 5.6.21  
 (10) A11C179-C104-感染症の疑い 5.6.21  
 (11) 胃癌の疑い 5.6.21  
 (12) T=指腸癌の疑い 5.6.23  
 (13) 胆石症 5.6.28  
 (14) 上行系結腸癌の疑い 5.6.28  
 (15) S状系結腸癌の疑い 5.6.28  
 (16) 上行系結腸癌の疑い 5.6.28  
 (17) S状系結腸癌の疑い 5.6.29  
 (18) COVID-19

13 医学管理 890  
 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 回  
 薬 剤  
 20 21 内服薬剤 1 単 7  
 内服調剤 11 x 1 回 11  
 22 屯服薬剤 単  
 23 外用薬剤 単  
 外用調剤 x 回  
 25 処方 42 x 1 回 42  
 26 麻 毒 回  
 27 調 基 14

\*夜間(休日)救急搬送 医学管理料 600x1  
 \*外来診療料 74x9  
 \*薬剤情報提供料 10x1  
 \*外来検査指導料 260x1  
 \*カプセル錠200 200mg (全錠) 1x7 (6月7日)  
 \*【処方】 アセチルサリチル酸錠 20mg 1全錠 1x7 (6月9日)  
 \*【服】 アセチルサリチル酸錠 50mg 5x3  
 \*【服】 740mg CO<sub>2</sub> D腔内 前線錠 5mg 1全錠 1x30  
 \*アセチルサリチル酸錠 50mg 1全錠 12x30  
 次頁に続く

30 31 皮下筋肉内 回  
 32 静 脈 内 回  
 針 33 その他 3 回 137  
 40 処 置 回  
 処 薬 剤  
 50 手術・麻酔 1 回 5248  
 手 薬 剤  
 60 検査・病理 21 回 10111  
 検 薬 剤  
 70 画像診断 3 回 1874  
 画 薬 剤  
 80 処方せん 4 回 288  
 其 他 薬 剤

保 険 者 自 費 給 付 ①	請 求 点	* 決 定 点	一部負担金額 円				
給 付 ②	20036						
				*高額 円	*公 点	*公 点	







\*000000100内科

診療報酬明細書(医科入院外) 1社令和 5年 6月分 県番14医コ9910043

0140-0001

1医科 1社 1単独 2本外

公負①	公受①
公負②	公受②

保険	0	0	0	0	0	0	0	0
記号・番号								

氏名		生		特記事項
職務上の事由				

保険医 神奈川県相模原市南区桜台18-1  
 医療機関 旭 042-742-8311  
 の所在地及び名称 独立行政法人国立病院機構 相模原病院  
 診療科(01) (458床)

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) (2) (3)	診療終了日	診保 日 日 日
-----	-------------------	-------	-------------------	-------	-------------------

11	初診			回
12	再診	X		回
	外来管理加算	X		回
	時間外	X		回
	休日	X		回
	深夜	X		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 麻薬			回
	27 調剤			
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			回
	薬剤			
80	処方せん			回
	その他			
	薬剤			

\* EF-胃十二指腸腸 1140x1  
 炭酸水素ナトリウム「イ」1g  
 70+EMS 2万単位 1包  
 4F6A>塩酸塩ビ26入240「日製」  
 10mL  
 700P<=7027L-80% 1g 17x1  
 \* 内視鏡的大腸粘膜切除(行)  
 (長径2cm未満) 5000x1  
 74673ポリミン臭化物注「日医工」  
 2% 1mL 1管  
 702700静注注射液 0.5mg (7777)  
 5mL 1管  
 84730塩酸塩ビ注射液 35mg  
 「777」3.5% 1mL 1管  
 生理食塩液 20mL 注射液 1管  
 F03700注射液 10mg 2mL 1管  
 70772塩酸塩ビ静注 0.2mg  
 「ATD」1mL 1管 248x1  
 \* (上行結腸), T-M (組織切片)  
 2臓器  
 力上行結腸, 横行結腸, 下行結腸  
 下行結腸  
 7577結腸 860x2  
 \* 大腸内視鏡検査  
 以上行結腸, 7577結腸 1550x1  
 次回以降

診療報酬 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

143030000000000000000000000000  
 0600000099100430000112000501000000060105082000000000000000014111417



\*000000100内科

0140-0001

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社令和 5年 6月分 県番14医コ9910043

1医科	1社	1単独	
保険	0	0	00000000
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 神奈川県相模原市南区桜台18-1  
 診療機関 042-742-8311  
 の所在 独立行政法人国立病院機構 相模原病院  
 地及び 名称 診療科(01) (458床)

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) (2) (3)	診療終了日	
-----	-------------------	-------	-------------------	-------	--

11	初診		回
12	再診	X	回
再	外来管理加算	X	回
診	時間外	X	回
休	日	X	回
深	夜	X	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	その他		
薬	薬剤		
20	内服薬剤		単
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	麻薬		回
27	調基		
30	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		回
検	薬剤		
70	画像診断		回
画	薬剤		
80	処方せん		回
他	その他		
薬	薬剤		

\*処方箋料 (17101K9T rate) 68x4  
 \*一般%処方加算1 (処方箋料) (経過措置) 9x1  
 \*一般%処方加算2 (処方箋料) (経過措置) 9x1

請求点	決定点	一部負担金額 円
①		
②		円※高 円※公 点※公 点

診療報酬明細書 (医科入院外)

令和 5年 6月分 県番14 医コ330, 402, 9

1医科	3後期	1単独	8高外一
保険	3	9	1 4 1 1 3 0
記号・番号	(枝番) 1 2 3 4 5 6 7 8		

公負①	公受①
公負②	公受②

氏名	ヨコハマ ベイ子 横浜 ベイ子	特記事項	42区キ
職務上の事由	2女 3昭 23. 4. 8 生		

保険医 神奈川県横浜市緑区竹山3-1-9  
 療機関 医療法人社団恵生会 竹山病院  
 の所在 地及び 名称 ( 64 床)  
 Tel 045-932-1668

傷病名	(1) (主) 2型糖尿病 (2) 熱中症 (3) 脱水症 (4) COVID-19の疑い 以下、摘要欄	診療開始日	(1)R 5年6月7日 (2)R 5年6月7日 (3)R 5年6月7日 (4)R 5年6月7日	転帰	治癒 治癒 中止	診療日数	10日 日 日
-----	--	-------	--	----	----------------	------	---------------

11	初診	深夜	1回	848
12	再診		73 × 7回	511
	外来管理加算		52 × 5回	260
	時間外		× 回	
	休日		× 回	
	深夜		× 回	
13	医学管理			1173
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			2290
	薬剤			
20	投薬			
	21 内服薬剤		単	
	内服調剤	11 × 1回		11
	22 屯服薬剤		1単	1
	23 外用薬剤		単	
	外用調剤	× 回		
	25 処方	42 × 1回		42
	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	1回		138
40	処置		回	
	処薬			
50	手術		2回	10200
	麻酔			267
60	検査		26回	5729
	病理			
	薬剤			
70	画像		7回	2887
	診断			
	薬剤			
80	処方		5回	354
	せん			
	その他			
	薬剤			

- (5) インフルエンザの疑い R 5年6月7日 中止
- (6) 高血圧症 R 5年6月7日
- (7) めまい症 R 5年6月7日
- (8) 脳梗塞の疑い R 5年6月7日
- (9) 急性上気道炎 R 5年6月7日
- (10) 慢性胃炎 R 5年6月9日
- (11) 非びらん性胃食道逆流症 R 5年6月12日
- (12) 胆のう炎の疑い R 5年6月12日 中止
- (13) 萎縮性胃炎 R 5年6月21日
- (14) 胃潰瘍 R 5年6月21日
- (15) 十二指腸ポリープ R 5年6月21日
- (16) ヘリコバクター・ピロリ感染症の疑い R 5年6月21日 中止
- (17) 胃癌の疑い R 5年6月21日 中止
- (18) 十二指腸癌の疑い R 5年6月21日 中止
- (19) 胆のう結石症 R 5年6月23日
- (20) 上行結腸ポリープ R 5年6月28日
- (21) S状結腸ポリープ R 5年6月28日
- (22) 上行結腸癌の疑い R 5年6月28日
- (23) S状結腸癌の疑い R 5年6月28日
- (24) COVID-19 R 5年6月29日
- (25) インフルエンザの疑い R 5年6月29日 中止

- ⑪ \*初診  
深夜加算 (初診)  
機能強化加算 (初診) 848 X 1
- ⑫ \*再診料  
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
- ⑬ \*夜間休日救急搬送医学管理料 600 X 1  
\*外来栄養食事指導料1 (初回) (対面で行った場合) 260 X 1

請求点	24, 711	決定点	18, 000	一部負担金額 円
保険給付①				
保険給付②				

※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数点 ※ 公費負担点数点

診療報酬明細書 (医科入院外)

令和 5 年 6 月分 県番14 区 330, 402, 9

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	3 9 1 4 1 1 3 0
記号・番号	(枝番) 1 2 3 4 5 6 7 8

氏名	ヨコハマ ベイ子 横浜 ベイ子
	2女 3昭 23. 4. 8

保険医 神奈川県横浜市緑区竹山3-1-9  
 療機関  
 の所在 医療法人社団恵生会 竹山病院  
 地及び 名称  
 Tel. 045-932-1668

<p>⑬ * 院内トリアージ実施料 (特例) 300 X 1                  * 薬剤情報提供料 (手帳記載加算) 13 X 1                  -----                  ⑭ * 在宅自己注射指導管理料 (1以外の場合) (月28回以上の場合)                  導入初期加算 (在宅自己注射指導管理料)                  血糖自己測定器加算 (月60回以上・1型糖尿病及び膝全摘出後の患者を除く)                  注入器用注射針加算 (その他) 2290 X 1                  * 血糖自己測定器加算                  1月の血糖自己測定回数 (血糖自己測定器加算) ; 60                  -----                  ⑰ * カロナール錠200 200mg 1T 1 X 1                  -----                  ⑲ * 点滴注射 (6才以上) 99 X 1                  ソリターT1号輸液 500mL 1袋                  ラクテック注 500mL 1袋 39 X 1                  -----                  ⑳ * 内視鏡的胃、十二指腸ポリープ・粘膜切除術 (その他ポリープ・粘膜切除術)                  (21日) 5200 X 1                  炭酸水素ナトリウム「ケンエー」 1g                  プロナーゼMS 20,000単位                  リドカイン塩酸塩ビスカス2%「日新」 10mL                  キシロカインポンプスプレー8% 1g 19 X 1                  * 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 (長径2cm未満)                  (28日) 5000 X 1                  ブチルスコボラミン臭化物注20mg「日医工」 2%                  1mL 1管                  フルマゼニル静注液0.5mg「ケミファ」 5mL                  1管                  ㊦ベチジン塩酸塩注射液35mg「タケダ」 3.5%                  1mL 1管                  生理食塩液 20mL 1管                  ドルミカム注射液10mg 2mL 1管                  ナロキソン塩酸塩静注0.2mg「AFP」 1mL                  1管 248 X 1                  -----                  ㉑ * 外来迅速検体検査加算 5項目                  検査項目:末梢血液一般検査, 尿素窒素, クレアチニン                  尿酸, 総コレステロール, 総ビリルビン                  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)                  乳酸デヒドロゲナーゼ (LD)                  アルカリホスファターゼ (ALP)                  ナトリウム及びクロール, カリウム, グルコース                  アルブミン (BCP改良法・BCG法)                  クレアチンキナーゼ (CK) 50 X 1                  * 末梢血液一般検査                  末梢血液像 (自動機械法) 36 X 3</p>	<p>㉒ * ヘモグロビンA1C (HbA1c) 49 X 1                  * 血液化学検査 (10項目以上), 総蛋白, 尿素窒素                  クレアチニン, 尿酸, 総ビリルビン                  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)                  アルカリホスファターゼ (ALP)                  乳酸デヒドロゲナーゼ (LD)                  ナトリウム及びクロール                  γ-グルタミルトランスフェラーゼ (γ-GT)                  カリウム, グルコース                  アルブミン (BCP改良法・BCG法)                  LDL-コレステロール, クレアチンキナーゼ (CK) 106 X 2                  * 血液化学検査 (10項目以上), 総蛋白, 尿素窒素                  クレアチニン, 尿酸, 総コレステロール, 総ビリルビン                  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)                  乳酸デヒドロゲナーゼ (LD)                  アルカリホスファターゼ (ALP)                  ナトリウム及びクロール, カリウム, グルコース                  アルブミン (BCP改良法・BCG法)                  クレアチンキナーゼ (CK) 106 X 1                  * SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時                  検出 (定性) 420 X 2                  * 尿素呼気試験 (UBT) 70 X 1                  * 心電図検査 (12誘導) 130 X 1                  * 超音波検査 (断層撮影法) (その他の場合) 胸部部                  超音波検査 (断層撮影法) (胸部部) :ア 消化器領域                  530 X 1                  * 鼻腔・咽頭拭い液採取 25 X 2                  * 時間外緊急院内検査加算                  7日22時 5分 200 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 37 X 3                  * 病理組織標本作製 (組織切片によるもの) 1臓器                  860 X 1                  * 上行結腸S状結腸                  病理組織標本作製 (組織切片によるもの) 2臓器                  1720 X 1                  * 病理判断料 130 X 1                  * 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)) ;                  6/7感冒症状あり。検査必要と判断した。                  ** 次頁へ続く ** 2頁</p>
--	---

診療報酬明細書 (医科入院外)

令和 5年 6月分 県番14 医コ 330, 402, 9

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	3 9 1 4 1 1 3 0	(枝番)
記号・番号	1 2 3 4 5 6 7 8	

氏名	ヨハマ ベイ子 横浜 ベイ子
	2女 3昭 23. 4. 8

保険医 神奈川県横浜市緑区竹山3-1-9  
 療機関 医療法人社団恵生会 竹山病院  
 の所在 地及び 名称 045-932-1668

⑥⑩	* 病理組織標本作製「1」の「組織切片によるもの」 ウ 胃及び十二指腸 * 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)) ; 6/29感冒症状あり。検査必要と判断した。	
⑦⑩	* 胸部 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 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) 57 X 1 * 頭部 撮影部位 (CT撮影) : 頭部 (副鼻腔を除く) CT撮影 64列以上マルチスライス型機器 1000 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 (コンピュータ断層撮影診断) 120 X 2 * コンピューター断層診断料 450 X 1 * 腹部 撮影部位 (CT撮影) : 腹部 CT撮影 64列以上マルチスライス型機器 2回目以降減算 (CT・MRI) 800 X 1 撮影回数 (フィルムレス) 電子画像管理加算 3回 * 初回実施日 (CT) 令和 5年 6月 7日 * 時間外緊急院内画像診断加算 7日 22時 5分 110 X 1	
⑧⑩	* 処方箋料 (リフィル以外・その他) 68 X 5 * 一般名処方加算 2 (処方箋料) (経過措置) 7 X 2	

21外(内) 伊藤綾也那

0000000110 0001 01

診療報酬明細書 (医科入院外) 2国

5年 6月分 県番 14 医 230, 186. 9

1 医科 3 後期 1 単独 8 高一

-	-
公費①	公費①
公費②	公費②

保険	3	9	0	0	0	0	0	0
記号・番号								

氏名	横浜 ペイ子	特記事項	42区キ
年齢	2女 3昭 23. 4. 8 生		
職務上の事由			

保険区 神奈川県小田原市荻窪406  
 療養所 0465(34)3444  
 の所在 伊藤綾也那  
 地及び 伊藤綾也那  
 名称 (51 床)

傷病名	(1) 2型糖尿病 (2) 高血圧症 (3) 熱中症 (4) 脱水症	以下、摘要欄
-----	---	--------

診療開始日	(1) 5年 6月 7日	診療日	8日
	(2) 5年 6月 7日		
	(3) 5年 6月 7日	治ゆ	
	(4) 5年 6月 7日	治ゆ	

11 初診	深夜	1回	848
12 再診		73× 7回	511
再診	外来管理加算	52× 4回	208
診時	時間外	× 回	
診休	休日	× 回	
診深	深夜	× 回	

(5) 脳梗塞の疑い	(中止)	5. 6. 7
(6) COVID-19の疑い	(中止)	5. 6. 7
(7) インフルエンザの疑い	(中止)	5. 6. 7
(8) 慢性胃炎		5. 6. 9
(9) 非びらん性胃食道逆流症		5. 6.12
(10) 萎縮性胃炎		5. 6.21
(11) 胃潰瘍		5. 6.21
(12) 十二指腸ポリープ		5. 6.21
(13) ヘリコバクター・ピロリ感染症の疑い	(中止)	5. 6.21
(14) 胃癌の疑い	(中止)	5. 6.21
(15) 十二指腸癌の疑い	(中止)	5. 6.21
(16) 胆のう結石症		5. 6.23
(17) 上行結腸ポリープ		5. 6.28
(18) S状結腸ポリープ		5. 6.28
(19) 上行結腸癌の疑い		5. 6.28
(20) S状結腸癌の疑い		5. 6.28
(21) COVID-19		5. 6.29
(22) インフルエンザの疑い	(中止)	5. 6.29

13 医学管理			1460
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			2160
薬剤			

20 投	21 内服薬剤		回	
	内服調剤	11×	1回	11
	22 屯服薬剤		7回	7
	23 外用薬剤		回	
	外用調剤	×	回	
薬	25 処方	42×	1回	42
	26 麻薬		回	
	27 調剤			

30 注	31 皮下筋肉内		回	
射	32 静脈内		回	
	33 その他		1回	138

40 処置			回	
薬	剤			

50 手術・麻酔		1回	5000
手	薬		248
	剤		

60 検査・病理		24回	7109
検	薬		96
	剤		

70 画像診断		7回	3354
画	薬		
	剤		

80 処方せん		4回	286
他	薬		
	剤		

\* 6/12 栄養指導のみ来院  
 \* 6/20 検査のみ来院  
 ⑩ \* 機能強化加算 (初診) 80 X 1  
 ⑪ \* 夜間休日救急搬送医学管理料 600 X 1  
 \* 院内トリアージ実施料 (特例) 300 X 2  
 \* 外来栄養食事指導料 1 (初回) (対面で  
 行った場合) 260 X 1

(次頁に続く)

保険	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円
の①	21,478		
給付②			※高額 円 ※公点 ※公点

23230000000000000000000000000000

39000000230186900214787004081000000008050680000000000000000014131817

0000000110 0001

診療報酬明細書 (医科入院外) 2国

5年 6月分 県番 14 区 230, 186. 9

1 医科 3 後期 1 単独 8 高一

-	-
公債①	公受①
公債②	公受②

保険	3	9	0	0	0	0	0	0
記号・番号								

氏名	横浜 ベイ子	特記事項
年齢	2女 3昭 23. 4. 8 生	
罹病上の事由		

保険医 神奈川県小田原市荻窪 406  
 療機関 Ⅱ 0465(34)3444  
 の所在 医) 社団帰陽会 丹羽病院  
 地及び 名称 (51 床)

傷病名	診療開始日	診療終了日	診療日数	診療日数	
				日	日
11 初診			回		
12 再診			×	回	
再診			×	回	
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 麻薬				回	
27 腫瘍					
30 31 皮下筋内				回	
32 静脈内				回	
33 その他				回	
40 処置				回	
処置					
50 手術・麻酔				回	
薬剤					
60 検査・病理				回	
検査					
70 画像診断				回	
薬剤					
80 処方せん				回	
その他					
他					
薬剤					
請求点	診療点	決定点	一部負担金額 円		
①					
②				※高額	円※公 点※公 点

- ⑭ \* 在宅自己注射指導管理料 (1 以外の場合) (月28回以上) 750 X 1  
 血糖自己測定器加算 (1型糖尿病等以外・60回以上) 830 X 1  
 導入初期加算 (在宅自己注射指導管理料) 580 X 1  
 血糖自己測定器自己測定回数; 060
- ⑰ \* カロナール錠200 200mg 1錠 (発熱時) 1 X 7
- ⑳ \* YDソリター-T1号輸液 500mL 1袋  
 ラクテック注 (500mL) 1袋 39 X 1  
 \* 点滴注射 99 X 1
- ㉑ \* 内視鏡的大腸粘膜切除術 (長径 2cm未満) (6月28日) 5000 X 1  
 \* プチルスコポラミン臭化物注20mg「日医工」 2%1mL 1A  
 フルマゼニル静注液0.5mg「ケミファ」 5mL 1A (麻)  
 ペチジン塩酸塩注射液35mg「タケダ」 3.5%1mL 1A  
 生理食塩液 20mL 1A  
 ドルミカム注射液10mg 2mL 1A  
 ナロキソン塩酸塩静注0.2mg「AFP」 1mL 1A 248 X 1
- ㉒ \* 血液化学検査 18項目  
 TP, Alb (BCP改良法・BCG法), AST, ALT, LD, CK, γ-GT, (次頁に続く)



0000000110 0001

診療報酬明細書 (医科入院外)

2国

5年 6月分 県番14 区=230, 186.9

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	3	9	0	0	0	0	0	0	0
記号・番号									

氏名	横浜 ベイ子			特記事項
年齢	2女 3昭 23. 4. 8 生			
職務上の事由				

保険医 神奈川県小田原市荻窪406

診療機関 Ⅱ 0465(34)3444

の所在 医) 社団帰陽会 丹羽病院

地及び

名称

(51 床)

傷病名	診療開始日	診療終了日	診療日数	診療日	診療時間	診療内容		診療日数	診療時間	診療日
						①	②			
11 初診			回							
12 再診			回							
再診										
外来管理加算										
時間外										
休日										
深夜										
13 医学管理										
14 往診			回							
在夜間										
深夜・緊急										
在宅患者訪問診療										
その他										
薬剤										
20 21 内服薬剤			単							
内服調剤										
22 屯服薬剤			単							
23 外用薬剤			単							
外用調剤										
25 処方			回							
26 麻薬			回							
27 嚔基										
30 31 皮下筋肉内			回							
32 静脈内			回							
33 その他			回							
40 処置			回							
処置剤										
50 手術・麻酔			回							
手術剤										
60 検査・病理			回							
検査剤										
70 画像診断			回							
画像剤										
80 処方せん			回							
その他										
薬剤										
請求点	※ 決定点		一部負担金額 円							
給付					※高額		円		※公 点	

ALP, BIL/総, BIL/直, UA, BUN, クレアチニン, 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 106 X 1

⑤ \* 血液化学検査 12項目 TP, Alb (BCP改良法・BCG法), AST, ALT, LD, CK, ALP, BUN, クレアチニン, ナトリウム及びクロール, カリウム, グルコース 106 X 1

\* 外来迅速検体検査加算 4項目 40 X 1

\* 血液化学検査 18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, 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 106 X 1

\* 外来迅速検体検査加算 4項目 40 X 1

\* 末梢血液一般, 末梢血液像 (自動機械法), HbA1c 85 X 1

\* 末梢血液一般, 末梢血液像 (自動機械法) 36 X 2

\* 外来迅速検体検査加算 1項目 10 X 2

\* T-M (組織切片) 1臓器 860 X 1

\* ウ 胃及び十二指腸

\* T-M (組織切片) 2臓器 1720 X 1

(次頁に続く)

0000000110 0001

診療報酬明細書 (医科入院外) 2国

5年 6月分 県番 14 医コ 230, 186. 9

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	3	9	0	0	0	0	0	0
記号・番号								

氏名	横浜 ベイ子	特記事項	
年齢	2女 3昭 23. 4. 8 生		
職務上の事由			

保険医 神奈川県小田原市荻窪 406  
 診療関 Ⅱ 0465(34)3444  
 の所在 医) 社団帰陽会 丹羽病院  
 地及び 名 称 (51 床)

傷病名		診療開始日		診療終了日		診保 原 費 ① 日 額	日
						診保 原 費 ② 日 額	日

11	初診		回
12	再診	×	回
再	外来管理加算	×	回
診	時間外	×	回
休	休日	×	回
深	深夜	×	回
18	医学管理		
14	往診		回
在	夜間		回
深	深夜・緊急		回
宅	在宅患者訪問診療		回
其	その他		
薬	薬剤		
20	21 内服薬剤		単
投	内服調剤	×	回
22	屯服薬剤		単
23	外用薬剤		単
外	外用調剤	×	回
25	処方	×	回
26	麻薬		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		回
検	薬剤		
70	画像診断		回
画	薬剤		
80	処方せん		回
他	その他		
薬	薬剤		

カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸  
 キ S状結腸  
 ◎ \* SARS-CoV-2・RSウイルス抗  
 原同時検出 (定性) 420 X 2  
 \* 迅速ウレアーゼ試験定性 60 X 1  
 \* 心電図 (四肢単極・胸部誘導含む12誘導  
 ) 130 X 1  
 \* 血液採取料 (静脈) 37 X 3  
 \* 鼻腔・咽頭拭い液採取 25 X 2  
 \* 時間外緊急院内検査加算 200 X 1  
 時外緊急院内検査; 07日22時05分  
 \* 超音波検査 (断層 (心臓超音波検査を除  
 く (その他))) (胸腹部) 530 X 1  
 超音波検査 (断層撮影法) (胸腹部);  
 ア 消化器領域  
 \* (経鼻)  
 EF-胃・十二指腸 1140 X 1  
 炭酸水素ナトリウム「ケンエー」 1g  
 プロナーゼMS 20,000単位  
 リドカイン塩酸塩ピスカス2%「日新」  
 10mL  
 キシロカインポンプスプレー8% 1g  
 19 X 1  
 \* 内視鏡下生検法 310 X 1  
 ウ 胃及び十二指腸  
 \* 生化学的検査 (I) 判断料 144 X 1  
 \* 血液学的検査判断料 125 X 1  
 \* 免疫学的検査判断料 (特例) 144 X 1  
 \* 病理判断料 130 X 1  
 \* 検体検査管理加算 (I) 40 X 1  
 \* マグコロール散68%分包100g 1包  
 77 X 1  
 (大腸検査予定のため前処置薬投与)  
 (次頁に続く)

保険 診療 の 給 付	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円	※高額	円	※公点	※公点

0000000110 0001

診療報酬明細書 (医科入院外)

2 国

5 年 6 月分 原番 1 4 医 2 3 0, 1 8 6. 9

1 医科 3 後期 1 単独 8 高一

-	-
公費①	公費①
公費②	公費②

保険	3	9	0	0	0	0	0	0
記号・番号								

氏名	横浜 ベイ子	特記事項	
生年	2 女 3 昭 23. 4. 8 生		
職務上の事由			

保険医 神奈川県小田原市荻窪 4 0 6  
 保険局 加 0465(34)3444  
 の所在 医) 社団帰陽会 丹羽病院  
 地及び 名称 (51 床)

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

11	初診		回
12	再診	×	回
再	外来管理加算	×	回
診	時間外	×	回
診	休日	×	回
診	深夜	×	回
13	医学管理		
14	往診		回
在	夜間		回
診	深夜・緊急		回
宅	在宅患者訪問診療		回
	その他		
20	21 内服薬剤		単
投	内服調剤	×	回
	22 屯服薬剤		単
	23 外用薬剤		単
	外用調剤	×	回
薬	25 処方	×	回
	26 麻薬		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		回
検	薬剤		
70	画像診断		回
画	薬剤		
80	処方せん		回
他	その他		
	薬剤		

⑩ \* X-P (イ) (デジタル)  
 電子媒体に保存 2回  
 撮影部位 (単純撮影) : 胸部 (肩を除く。)  
 電子媒体保存撮影 0 2 回  
 電子画像管理加算 (単純撮影) 287 X 2  
 \* C T 撮影 (64列以上マルチスライス型機器) (その他)  
 電子媒体に保存 2回  
 電子媒体保存撮影 0 2 回  
 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料)  
 撮影部位 (C T 撮影) : 頭部 (副鼻腔を除く) (6月7日) 1120 X 1  
 \* コンピューター断層診断 450 X 1  
 \* 画像診断管理加算 2 (コンピューター断層診断) 180 X 1  
 \* C T 撮影 (64列以上マルチスライス型機器) (その他)  
 (2回目以降 100分の80算定)  
 電子媒体に保存 3回  
 電子媒体保存撮影 0 3 回  
 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料)  
 撮影部位 (C T 撮影) : 腹部 (6月27日) 920 X 1  
 \* 時間外緊急院内画像診断加算  
 時外緊急院内画診始; 0 7 日 2 2 時 0 5 分  
 110 X 1  
 -----  
 ⑪ \* 処方箋料 (リフィル以外・その他) 68 X 2  
 一般名処方加算 2 (処方箋料) (経過措置) 7 X 2  
 (次頁に続く)

保険	請求	点	※	決定	点	一部負担金額 円
の①						
給付②						※高額 円 ※公 点 ※公 点

0000000110 0001

診療報酬明細書 (医科入院外) 2国

5年 6月分 果費 14医=230,186.9

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	3	9	0	0	0	0	0	0
記号・番号								

氏名	横浜 ベイ子	特記事項	
年齢	2女 3昭 23. 4. 8 生		
職務上の事由			

保険区 神奈川県小田原市荻窪406  
 診療機関 0465(34)3444  
 の所在 医) 社団帰賜会 丹羽病院  
 地及び名称 (51 床)

傷病名		診療開始日		診療終了日		保険	日
						①	日
						②	日

11	初診		回	
12	再診	X	回	
再	外来管理加算	X	回	
診	時間外	X	回	
	休日	X	回	
	深夜	X	回	
13	医学管理			
14	往診		回	
在	夜間		回	
	深夜・緊急		回	
冠	在宅患者訪問診療		回	
	その他			
	薬剤			
20	21 内服薬剤		単	
投	内服調剤	X	回	
	22 屯服薬剤		単	
	23 外用薬剤		単	
	外用調剤	X	回	
薬	25 処方	X	回	
	26 麻薬		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		回	
検	薬剤			
70	画像診断		回	
画	薬剤			
80	処方せん		回	
他	その他			
	薬剤			

②	* 処方箋料 (リフィル以外・その他)	
		68 X 2

保険	請求点	減定点	決定点	一部負担金額 円
の①				
給付②				※高額 円※公 点※公 点

22外(内) 総合川崎臨港病院 岩田 明莉

000001:211608:P 1-1

診療報酬明細書(医科入院外) 1社 令和5年6月分 県番:14 医コ:5000112

1 医科		1 単独	8 高外
------	--	------	------

市町村		老人受	
公負①		公受①	
公負②		公受②	

保険			
記号・番号			(枝番)

氏名	横浜 ベイ子	特記事項	
年齢	2 女 3 昭23年 4月 8日 生		
職務上の事由			

保険医療機関の所在地及び名称  
 神奈川県川崎市川崎区中島3-13-1  
 (医) 社団和光会 総合川崎臨港病院  
 044-233-9336  
 (199床)

傷病名	(1) 2型糖尿病(主) (2) 高血圧症(主) (3) 熱中症 (4) 脱水症 以下摘要欄へ続く
-----	---

診療開始日	令和5年6月7日	転帰	8日
	令和5年6月7日	[治癒]	日
	令和5年6月7日	[治癒]	日
	令和5年6月7日	[治癒]	日

11	初診	深夜	1回	848
12	再診		73 × 7回	511
	外来管理加算		52 × 5回	260
再診	時間外		× 回	
	休日		× 回	
	深夜		× 回	
13	医学管理			1160
14	往診		回	
	夜間		回	
	深夜・緊急		回	
在宅	在宅患者訪問診療		回	
	その他			1580
	薬剤			
20	21 内服薬剤		単	
	内服調剤	11 ×	1回	11
	22 屯服薬剤		7 単	7
投薬	23 外用薬剤		単	
	外用調剤	×	回	
	25 処方	42 ×	1回	42
	26 麻毒		回	
	27 調基		回	
30	31 皮下筋肉内		回	
注射	32 静脈内		回	
	33 その他		1回	138
40	処置		回	
処薬	薬剤			
50	手術・麻酔		1回	5000
手薬	薬剤			325
60	検査		30回	7171
検薬	薬剤			19
70	画像診断		4回	3114
画薬	薬剤			
80	処方せん		4回	354
他	その他			
	薬剤			

- (5) 脳梗塞の疑い [中止] 令和5年6月7日
- (6) COVID-19の疑い [中止] 令和5年6月7日
- (7) インフルエンザの疑い [中止] 令和5年6月7日
- (8) 慢性胃炎 令和5年6月9日
- (9) 非びらん性胃食道逆流症 令和5年6月12日
- (10) 萎縮性胃炎 令和5年6月21日
- (11) 胃潰瘍 令和5年6月21日
- (12) 十二指腸ポリープ 令和5年6月21日
- (13) ヘリコバクター・ピロリ感染症の疑い [中止] 令和5年6月21日
- (14) 胃癌の疑い [中止] 令和5年6月21日
- (15) 十二指腸癌の疑い [中止] 令和5年6月21日
- (16) 胆のう結石症 令和5年6月23日
- (17) 上行結腸ポリープ 令和5年6月28日
- (18) S状結腸ポリープ 令和5年6月28日
- (19) 上行結腸癌の疑い 令和5年6月28日
- (20) S状結腸癌の疑い 令和5年6月28日
- (21) COVID-19 令和5年6月29日
- (22) インフルエンザの疑い [中止] 令和5年6月29日

11*	初診料		
	深夜加算(初診)		
	機能強化加算(初診)	848 ×	1
12*	再診料	73 ×	7
*	外来管理加算	52 ×	5
13*	夜間休日救急搬送医学管理料	600 ×	1
*	外来栄養食事指導料1(初回)(対面)	260 ×	1
*	院内トリアージ実施料(特例)	300 ×	1

\*\*\* (続く) \*\*\*

保険請求点	20,540	決定点		一部負担金額 円
給付②				※高額 点※公 点※公 点

保険者番号  
記号  
番号

患者氏名: 横浜 ベイ子

14 *	在宅自己注射指導管理料 (1以外) (月27回以下) 650× 1 血糖自己測定器加算 (20回以上) (1型糖尿病の患者等を除く) 350× 1 当月分 1月の血糖自己測定回数 (血糖自己測定器加算) 38 導入初期加算 (在宅自己注射指導管理料) 580× 1	60 *	迅速ウレアーゼ試験定性 60× 1 * インフルエンザウイルス抗原定性 136× 2 * 鼻腔・咽頭拭い液採取 25× 2 * SARS-CoV-2抗原検出 (定性) 300× 2 検査が必要と判断した医学的根拠 (SARS-CoV-2抗原検出 (定性)); 感冒の症状を認めたため施行 * 血液学的検査判断料 125× 1 * 生化学的検査 (1) 判断料 144× 1 * 免疫学的検査判断料 144× 1 * 検体検査管理加算 (1) 40× 1 * ECG12 130× 1 * 超音波検査 (断層撮影法) (胸腹部) 530× 1 * 超音波検査 (断層撮影法) (胸腹部):ア 消化器領域 * EF-胃・十二指腸 1140× 1 炭酸水素ナトリウム「ケンエー」 1g キシロカインポンプスプレー8% 1g プロナーゼMS 20,000単位 1 リドカイン塩酸塩ビスカス2%「日新」 10mL 19× 1 * B-V 37× 3 * T-M (組織切片) 1臓器 860× 1 * ウ 胃及び十二指腸 内視鏡下生検法 1臓器 310× 1 * T-M (組織切片) 2臓器 1720× 1 * キ S状結腸 カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸 * 病理判断料 130× 1
22 *	カロナール錠200 200mg 1錠 1× 7	70 *	胸部 単純撮影 (イ) の写真診断 2枚 単純撮影 (デジタル撮影) 2枚 230× 1 電子画像管理加算 (単純撮影) 57× 1 時間外緊急院内画像診断加算 110× 1 (算定日) 7日 撮影部位 (単純撮影): 胸部 (肩を除く。) 撮影開始日時 (時間外緊急院内画像診断加算) 7日22時05分 * 頭部 CT撮影 (64列以上マルチスライス型機器) (その他) 1000× 1 (算定日) 7日 コンピューター断層診断 450× 1 画像診断管理加算2 (コンピューター断層診断) 180× 1 撮影部位 (CT撮影): 頭部 (副鼻腔を除く) * 腹部 CT撮影 (64列以上マルチスライス型機器) (その他) 2回目以降減算 (CT, MRI) 800× 1 (算定日) 27日 撮影部位 (CT撮影): 腹部 実施日 27日 * 胸部 単純撮影 (イ) の写真診断 2枚 単純撮影 (デジタル撮影) 2枚 230× 1 電子画像管理加算 (単純撮影) 57× 1 撮影部位 (単純撮影): 胸部 (肩を除く。)
33 *	点滴注射 ラクテック注 500mL 1袋 99× 1 YDソリターT3号輸液 500mL 1袋 39× 1	80 *	処方箋料 (リフィル以外・その他) 68× 1 一般名処方加算2 (処方箋料) (経過措置) 7× 1 *** (続く) ***
50 *	内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 (長径2cm未満) 5000× 1 (算定日) 28日 生理食塩液 20mL 1管 フルマゼニル静注液0.5mg「ケミファ」 5mL 1管 ドルミカム注射液10mg 2mL 1管 ナロキソン塩酸塩静注0.2mg「AFP」 1mL 1管 ペチジン塩酸塩注射液35mg「タケダ」 3.5%1mL 1管 ブチルスコボラミン臭化物注20mg「日医工」 2%1mL 1管 マダコロール散68%分包100g 1包 325× 1		
60 *	外来迅速検体検査加算 5項目 50× 2 * 末梢血液一般検査 21× 1 * 末梢血液像 (鏡検法) 25× 1 【血液化学検査 10項目以上】 TP Alb (BCP改良法・BCG法) AST ALT LD CK ALP BUN クレアチニン ナトリウム及びクロール カリウム グルコース 106× 1 * 末梢血液一般検査 21× 1 * 末梢血液像 (鏡検法) 25× 1 【血液化学検査 10項目以上】 TP Alb (BCP改良法・BCG法) AST ALT LD CK γ-GT UA BUN HDL-コレステロール LDL-コレステロール グルコース クレアチニン ALP ナトリウム及びクロール カリウム BIL/総 BIL/直 106× 1 * HbA1c 49× 1 * 末梢血液一般検査 21× 1 * 末梢血液像 (鏡検法) 25× 1 * 時間外緊急院内検査加算 200× 1 (算定日) 7日 検査開始日時 (時間外緊急院内検査加算) 7日22時05分 【血液化学検査 10項目以上】 TP Alb (BCP改良法・BCG法) AST ALT LD CK γ-GT UA BUN HDL-コレステロール LDL-コレステロール グルコース BIL/総 BIL/直 クレアチニン ALP ナトリウム及びクロール カリウム 106× 1 *** (続く) ***		

保険者番号  
記号  
番号

患者氏名: 横浜 ベイ子

80	*	処方箋料 (リフィル以外・その他)	68×	1
		一般名処方加算1 (処方箋料) (経過措置)	9×	1
	*	処方箋料 (リフィル以外・その他)	68×	2
	*	特定疾患処方管理加算2 (処方箋料)	66×	1
99	*	R5. 6. 12ネキシウムカプセル10mg投与開始		
	*	R5. 6. 21タケキャブ錠20mg投与開始		
	*	R5. 6. 21内視鏡検査施行 同日、迅速ウレアーゼ試 験定性施行 結果:陰性		

0008000015

45-00002-01

内科

23外(内)

田中かおる

診療報酬明細書 (医科入院外) 2国 令和 5年 6月分 県番14 医マ2205573

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	3	9	1	4	3	2	1	9
記 号 ・ 番 号	1 2 3 4 5 6 7 8 (枝番)							

氏 名	横浜 ベイ子	特 記 事 項	42区キ
名	2女	3昭 23. 4. 8 生	
職務上の事由			

32-0825  
 保険医 神奈川県藤沢市瀬郷580番地  
 療機関 藤沢御所見病院  
 の所在 八木 進也  
 地及び 0466-48-6501  
 名 称 診療科 (01) (154床)

傷 病 名	(1) 2型糖尿病 (主) 高血圧症 (主) (2) 熱中症 脱水症 脳梗塞の疑い (3) COVID-19の疑い インフルエンザの疑い (4) 慢性胃炎
-------	--

診 療 開 始 日	(1) 5年 6月 7日 (2) 5年 6月 7日 (3) 5年 6月 7日 (4) 5年 6月 9日	中 止	診 療 実 日 数	10
-----------	--	-----	-----------	----

以下、摘要欄

11	初 診	(深)	1 回	854
12	再 診	73×	7 回	511
再	外来管理加算	52×	5 回	260
診	時 間 外	×	回	
	休 日	×	回	
	深 夜	×	回	
13	医学管理			1,160
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			1,580
	薬 剤			
20	21 内服薬剤		単	
投	内服調剤	11×	1 回	11
	22 屯服薬剤		7 単	7
	23 外用薬剤		単	
	外用調剤	×	回	
薬	25 処方	42×	1 回	42
	26 麻 毒		回	
	27 調 査			
30	31 皮下筋肉内		1 回	512
注	32 静 脈 内		回	
射	33 そ の 他		1 回	138
40	処 置		回	
処	薬 剤			77
50	手術・麻酔		1 回	5,000
手	薬 剤			248
60	検査・病理		27 回	7,094
検	薬 剤			19
70	画像診断		5 回	2,994
画	薬 剤			
80	処方せん		4 回	338
他	そ の 他			
	薬 剤			

(5) 非びらん性胃食道逆流症	5年 6月12日
(6) 萎縮性胃炎 胃潰瘍 十二指腸ポリープ	5年 6月21日
(7) 上行結腸ポリープ	5年 6月21日
(8) ヘリコバクター・ピロリ感染症の疑い 胃癌の疑い	5年 6月21日 中止
(9) 十二指腸癌の疑い	5年 6月21日 中止
(10) 胆のう結石症 S状結腸ポリープ	5年 6月28日
(11) S状結腸癌の疑い 上行結腸癌の疑い	5年 6月28日
(12) COVID-19	5年 6月29日
(13) インフルエンザの疑い	5年 6月29日 中止
(01) *	ファモチジン20mg錠 1錠 0 X 7
	ネキシウムカプセル10mg 1cap 0 X 3
	アムロジンOD錠5mg 1錠 0 X 30
	スーグラ錠50mg 1錠 0 X 30
	タケキャブ錠20mg 1錠 0 X 7
	ラゲブリオカプセル200mg 8cap 0 X 5
	コロナール錠200 200mg 1錠 0 X 7
(11) *	医療情報・システム基盤整備体制充実加算1 (初診) 機能強化加算 (初診) 374 X 1
(13) *	夜間休日救急搬送医学管理料 600 X 1
	外来栄養食事指導料1 (初回) (対面) 260 X 1
	院内トリアージ実施料 (特例) 300 X 1
(14) *	血糖自己測定器加算 (60回以上) (1型糖尿病の患者等を除く) 当月分 830 X 1

内訳は別紙に続く

請 求 点	※ 決 定 点	一部負担金額 円	20,845	18,000
保 険 給 付 ①				
保 険 給 付 ②				
		※高額	円	※公 点
			※公 点	



0008000015

(医科入院外)

令和 5年 6月分 県番14医コ2205573

1医科 3後期 1単独 8高一

氏名 横浜 ベイ子

保険	3	9	1	4	3	2	1	9	
記号・番号									(枝番)
	1	2	3	4	5	6	7	8	

(14)	* 在宅自己注射指導管理料(1以外)(月28回以上) 750 X 1	* B-TP, B-A1b (BCP改良法・BCG法) B-AST, B-ALT, B-LD, B-CK B-ALP, B-BUN, B-クレアチニン B-ナトリウム及びクロール, B-カリウム B-グルコース [12項目] 生化学的検査(I) 10項目以上 106 X 1
(22)	* カロナール錠200 200mg 1錠 1 X 7	* 外来迅速検体検査加算 5項目 50 X 2
(25)	* 処方料(その他) 42 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
(31)	* 皮下及び筋肉内注射 ノボラピッド30ミックス注 フレックスペン 3 00単位 3キット 512 X 1	* EF-胃・十二指腸 1140 X 1
(33)	* 点滴注射 99 X 1 YDソリターT1号輸液 500mL 1袋 ラクテック注 50.0mL 1袋 39 X 1	* 炭酸水素ナトリウム「ケンエー」 1g プロナーゼMS 20,000単位 リドカイン塩酸塩ビスカス2%「日新」 10mL キシロカインポンプスプレー8% 1g 19 X 1
(40)	* マグコロール散68%分包100g 1包 77 X 1	* 内視鏡下生検法 1臓器 ウ 胃及び十二指腸(D414・N000) 310 X 1
(50)	* 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術(長径2cm未満) 5000 X 1 ブチルスコポラミン臭化物注20mg「日医工」 2% 1mL 1管 フルマゼニル静注液0.5mg「ケミファ」 5mL 1管 ペチジン塩酸塩注射液35mg「タケダ」 3.5% 1mL 1管 生理食塩液 20mL 1管 ドルミカム注射液10mg 2mL 1管 ナロキソン塩酸塩静注0.2mg「AFP」 1mL 1管 248 X 1 (28日)	* 迅速ウレアーゼ試験定性 60 X 1 * 鼻腔・咽頭拭い液採取 25 X 1 * 末梢血液一般検査, 末梢血液像(鏡検法) 46 X 1 * 血液学的検査判断料 125 X 1 * 生化学的検査(1)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(1) 40 X 1 * T-M(組織切片) 1臓器 ウ 胃及び十二指腸(D414・N000) 860 X 1 * T-M(組織切片) 2臓器 キ S状結腸(D414・N000) カ 上行、横行、下行結腸(D414・N000) 1720 X 1 * 病理判断料 130 X 1
(60)	* ECG12 130 X 1 * 末梢血液一般検査, HbA1c 末梢血液像(自動機械法) 85 X 1 * B-TP, B-A1b (BCP改良法・BCG法) B-AST, B-ALT, B-CK, B-γ-GT B-ALP, B-BIL/総, B-BIL/直 B-UA, B-BUN B-ナトリウム及びクロール, B-Tcho B-LDL-コレステロール, B-カリウム B-グルコース, B-クレアチニン, B-LD [18項目] 生化学的検査(I) 10項目以上 106 X 2 * SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗 原同時検出(定性) 医学的根拠(D01244);発熱がある為検査施行 結果 :陰性 420 X 2 * (7日) 時間外緊急院内検査加算 検査開始(時外) 7日22時 5分 200 X 1 * B-V 37 X 3 * 末梢血液一般検査, 末梢血液像(自動機械法) 36 X 1	(70) * CT撮影(16列以上64列未満マルチスライス型 機器) 部位(CT):頭部 900 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 * X-P<胸部> X-P単純撮影(デジタル撮影)(胸部) 電子媒体保存撮影 2回 230 X 2 電子画像管理加算(単純撮影) 57 X 2 * (7日) 時間外緊急院内画像診断加算 時間外緊急画像診断 7日22時20分(E) 110 X 1 * コンピューター断層診断 450 X 1 * CT撮影(16列以上64列未満マルチスライス型 機器) CT, MRI(2回目以降) 部位(CT):腹部 720 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
		(80) * 処方箋料(リフィル以外・その他) 68 X 4 内訳は別紙に続く

藤沢御所見病院  
診療科 (01)  
後高齢一単

内科

45-00002-02

0008000015

(医科入院外)

令和 5年 6月分 県番14医マ2205573

1医科 3後期 1単独 8高一

氏名 横浜 ベイ子

保険 3 9 1 4 3 2 1 9  
記号・番号 [ ] 1 2 3 4 5 6 7 8 (枝番)

(80) \* 特定疾患処方管理加算2 (処方箋料) 66 X 1  
診療日( 7, 9, 12, 17, 20, 21, 23, 27~29日)

終わり

藤沢御所見病院  
診療科 (01)  
後高齢一単

内科

45-00002-03

内

診療報酬明細書

令和 5 年 6 月分 県番14 医コ 0400226

Table with columns for public charges (公負①, 公負②) and public receipts (公受①, 公受②).

Insurance information table including insurance type (保険) and identification number (記号・番号).

2474(m) 高山 恵映

Personal information table including name (氏名), address (住所), and birth date (生).

Insurance doctor (保険医) and medical institution (療機関) details: 神奈川県横浜市中区山田町1-2, 横浜掖済会病院.

Table for injury names (傷病名) and summary (以下、摘要欄).

Table for treatment dates (診療開始日) and treatment status (治癒).

Table for initial consultation (11 初診) and follow-up (12 再診) details.

- List of medical conditions and dates: (5) 脳梗塞の疑い, (6) COVID-19の疑い, etc.

Table for medical management (13 医学管理) and home visits (14 在宅).

- Continuation of medical conditions list: (14) 胃癌の疑い, (15) 十二指腸癌の疑い, etc.

Table for medication (20 投薬) and injections (30 注射).

Notes on symptoms: \*突然の発熱・めまい・胸痛・右手のしびれ・嘔吐あり症状改善なく6/7時間外受診。

Table for surgery (50 手術) and examinations (60 検査).

Notes on initial consultation (初診) and medical information system charges.

Table for imaging (70 画像) and other treatments (80 他).

Notes on inpatient treatment charges (院内トリアージ実施料) and nutrition guidance charges.

Table for other charges (他) and insurance payment details.

Final note: \*\* 次頁へ続く \*\*

Summary table for insurance payment (療養の給付) including request points (請求点), determination points (決定点), and partial payment amount (一部負担金額).

診療報酬明細書

令和 5年 6月分 県番14 医コ 0400226

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

保険	
記号・番号	(枝番)

氏名  
 横浜 ベイ子  
 2女 3昭 23. 4. 8

保険医 神奈川県横浜市中区山田町1-2  
 療機関  
 の所在 公益社団法人日本海員救済会 横浜救済会病院  
 地及び 045-261-8191  
 名称

⑭	* 在宅自己注射指導管理料 (1以外の場合) (月28回以上の場合) 血糖自己測定器加算 (月60回以上・1型糖尿病及び膵全摘出後の患者を除く) 血糖自己測定器加算 (間歇スキャン式持続血糖測定器によるもの) 2830 X 1 * 血糖自己測定器加算 1月の血糖自己測定回数 (血糖自己測定器加算) ; 60
⑳	* カロナール錠200 200mg 1T 1 X 7
㉕	* 特定疾患処方管理加算1 (処方料) 18 X 1
㉓	* 点滴注射 (6才以上) 99 X 1 YDソリターT1号輸液 500mL 1袋 ラクテック注 500mL 1袋 (ソリターT1号輸液 350ml 破棄) 39 X 1
㉟	* 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 (長径2cm未満) (28日) 5000 X 1
㉞	* マグコロール散68%分包100g 1包 次回検査目的入院、前日服用 77 X 1

㉞	* 外来迅速検体検査加算 5項目 検査項目: 末梢血液一般検査, 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) 乳酸デヒドロゲナーゼ (LD) クレアチンキナーゼ (CK) アルカリホスファターゼ (ALP), 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 グルコース 検査項目: 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) 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), 総ビリルビン 尿酸, 尿素窒素, クレアチニン 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 末梢血液一般検査 50 X 2 * 末梢血液一般検査 末梢血液像 (自動機械法) ヘモグロビンA1C (HbA1c) 85 X 1 * 末梢血液一般検査 末梢血液像 (自動機械法) 36 X 2
---	---

\*\* 次頁へ続く \*\* 2頁

診療報酬明細書

令和 5年 6月分 県番14 医コ0400226

-	-
公負①	公受①
公負②	公受②

保険	
記号・番号	(枝番)

氏名  
ヨコハマ ベイ子  
横浜 ベイ子  
2女 3昭 23. 4. 8

保険医 神奈川県横浜市中区山田町1-2  
療機関  
の所在 公益社団法人日本海員掖済会 横浜掖済会病院  
地及び 045-261-8191  
名称

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) 乳酸デヒドロゲナーゼ (LD) アラニンアミノトランスフェラーゼ (ALT) 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), 総ビリルビン 直接ビリルビン, 尿素窒素, クレアチニン 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 106 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) 乳酸デヒドロゲナーゼ (LD) クレアチンキナーゼ (CK) アルカリホスファターゼ (ALP), 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 グルコース 106 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) 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), 総ビリルビン 直接ビリルビン, 尿酸, 尿素窒素, クレアチニン 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 106 X 1

⑥⑩	* SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出 (定性) 420 X 2
	* 迅速ウレアーゼ試験定性 60 X 1
	* SARS-CoV-2核酸検出 (検査委託) 700 X 1
	* 心電図検査 (12誘導) 130 X 1
	* 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) : ア 消化器領域 超音波検査 (断層撮影法) (胸腹部) : イ 腎・泌尿器領域 530 X 1
	* 胃・十二指腸ファイバースコープ 1140 X 1
	キシロカインポンプスプレー8% 1g プロナーゼMS 20,000単位 炭水素ナトリウム「ケンエー」 1g リドカイン塩酸塩ビスカス2%「日新」 10ml 19 X 1
	* 大腸内視鏡検査 (ファイバースコープによるもの) 上行結腸及び盲腸 1550 X 1
	ブチルスコポラミン臭化物注20mg「日医工」 2% 1ml 1管 フルマゼニル静注液0.5mg「ケミファ」 5ml 1管 ⑩ペチジン塩酸塩注射液35mg「タケダ」 3.5% 1ml 1管 生理食塩液 20ml 1管 ドルミカム注射液10mg 2ml 1管 ナロキソン塩酸塩静注0.2mg「AFP」 1ml 1管 248 X 1
	* 内視鏡下生検法 1臓器 310 X 2
	* 鼻腔・咽頭拭い液採取 25 X 1
	* 時間外緊急院内検査加算 7日22時 5分 200 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
	** 次頁へ続く ** 3頁

診療報酬明細書

令和 5 年 6 月分 県番14 医コ 0400226

—		—	
公負①		公受①	
公負②		公受②	

保険			
記号・番号			(枝番)

氏名	ヨハマ ベイコ		
	横浜 ベイ子		
	2女	3昭	23. 4. 8

保険医 神奈川県横浜市中区山田町1-2  
 療機関  
 の所在 公益社団法人日本海員救済会 横浜救済会病院  
 地及び 〓 045-261-8191  
 名称

<p>⑥⑩ * 免疫学的検査判断料                  検体検査管理加算 (I) 184 X 1                  * 微生物学的検査判断料 150 X 1                  * 静脈採血 37 X 3                  * 病理組織標本作製 (組織切片によるもの) 1 臓器 860 X 1                  * 病理組織標本作製 (組織切片によるもの) 2 臓器 1720 X 1                  * 病理判断料 130 X 1                  * ヘリコバクター・ピロリ感染の診断及び治療に関する取扱い                  内視鏡検査等で確定診断した際の所見・結果;萎縮性胃炎あり、ピロリ菌感染疑い検査実施。                  * 病理組織標本作製「1」の「組織切片によるもの」ウ 胃及び十二指腸                  * 内視鏡下生検法                  ウ 胃及び十二指腸                  * 病理組織標本作製「1」の「組織切片によるもの」カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸                  * 病理組織標本作製「1」の「組織切片によるもの」キ S状結腸                  * 内視鏡下生検法                  キ S状結腸                  * 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)); 発熱・めまい・胸痛・右手のしびれ・嘔吐などの訴えがあり、明らかな接触歴はなかったが、COVID-19を疑った。</p>	<p>⑥⑩ * 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)); 発熱や悪寒、ふるえなどの訴えがあり、明らかな接触歴はなかったが、COVID-19を疑った。</p> <hr/> <p>⑦⑩ * 頭部                  CT撮影 16列以上64列未満マルチスライス型機器                  撮影部位 (CT撮影): 頭部 (副鼻腔を除く) 900 X 1                  * 電子画像管理加算 (コンピュータ断層撮影診断) 120 X 2                  * コンピューター断層診断料 450 X 1                  * 胸部                  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                  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) 57 X 1                  * 腹部                  CT撮影 64列以上マルチスライス型機器                  2回目以降減算 (CT・MRI)                  撮影部位 (CT撮影): 腹部 800 X 1                  * 初回実施日 (CT) 令和 5年 6月 7日                  * 時間外緊急院内画像診断加算                  7日22時 5分 110 X 1</p> <hr/> <p>⑧⑩ * 処方箋料 (リフィル以外・その他) 68 X 4                  * 一般名処方加算2 (処方箋料) 5 X 1                  * 特定疾患処方管理加算1 (処方箋料) 18 X 1</p>
--	--