

診療報酬明細書 (医科入院外)

都道府 医療機関コード 県番号

令和5年6月分 13

Table with columns for insurance type (1 国保, 2 公費), hospital type (3 後期, 4 退職), and other codes (1 単独併併, 2 2, 3 3, 4 4, 5 5, 6 6, 7 7, 8 8, 9 9, 10 10).

様式第二(二) (第二条関係)

Table for patient information including name, sex, age, and insurance status.

Table for insurance details including insurance number and patient name.

Table for patient name (大谷 翔平) and address information.

Table for insurance district and hospital name.

Table for diagnosis codes (1) 右肩関節周囲炎, (2) 右肩関節拘縮, (3) 右肩腱板損傷, (4) 右痛風性肩関節炎, (5) 頸部挫傷, (6) 前頸部挫傷, (7) 右中指切創, (8) 右中指伸筋断裂, (9) 右手・右肘関節挫傷, (10) 右上腕・右前腕挫傷.

Table for dates of treatment and insurance status.

Table for medical management (1) 初診, (2) 再診, (3) 外来管理加算, (4) 時間外, (5) 休日, (6) 深夜.

Table for medical management details and charges.

Table for medical management (7) 医学管理, (8) 往診, (9) 夜間, (10) 深夜・緊急, (11) 在宅患者訪問診療, (12) その他.

Table for medical management details and charges.

Table for medical management (13) 内服薬, (14) 外用薬, (15) 処方箋, (16) 麻酔, (17) 器具.

Table for medical management details and charges.

Table for medical management (18) 皮下筋肉内, (19) 静脈内, (20) その他.

Table for medical management details and charges.

Table for medical management (21) 薬剤.

Table for medical management details and charges.

Table for medical management (22) 手術.

Table for medical management details and charges.

Table for medical management (23) 手術.

Table for medical management details and charges.

Table for medical management (24) その他.

Table for medical management details and charges.

Table for payment information including total amount and insurance payment.

※印欄は記入しないで下さい。令和2年4月改正

診療報酬明細書 (医科入院外)

都道府 医療機関コード 県番号

令和 年 月 分 13

Table with columns for insurance type (1 国, 2 公費), hospital type (3 後期, 4 退職), and other codes (1 単独併保, 2 本外, 8 謝外).

様式第二(二) (第一係関係)

Table for patient information including name, sex, age, and insurance details.

Table for insurance details including insurance number and policy information.

Form for patient name (大谷 翔平), sex (男), age (2), and birth date (1998-07-10).

Insurance institution name and address information.

Table for injury details including injury name, date, and location.

Main table for medical services including diagnosis, treatment, and medication details.

Handwritten medical notes detailing procedures like '創傷処置' (wound treatment) and '非観血的関節授動体行' (arthrocentesis).

Summary table for charges and insurance payment details.

※印欄は記入しないで下さい。令和2年4月改正

様式第二(二) (第二条関係)

### 診療報酬明細書

(医科入院外)

都道府 医療機関コード  
県番号

令和 年 月分 13

1	1	3	1	2	8
医	社	後	単	本	外
科	国	期	独	六	外
	公	退	独	家	外
	費	職	併	6	7
			保		
			3		
			3		

公費者番号①	公費者番号②	公費者番号③	公費者番号④	公費者番号⑤	公費者番号⑥	公費者番号⑦	公費者番号⑧	公費者番号⑨	公費者番号⑩	公費者番号⑪	公費者番号⑫	公費者番号⑬	公費者番号⑭	公費者番号⑮	公費者番号⑯	公費者番号⑰	公費者番号⑱	公費者番号⑲	公費者番号⑳
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

保険者番号	被保険者番号	被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	(枝番)
-------	--------	---------------------	------

氏名	格 翔平 5	特記事項	保険医療機関の所在地及び名称
性別	1男 2女 1男 2女 3男 4平 5令		
職歴上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害		

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	治癒	死亡	中止	診療終了日	日
-----	-------------	-------	-------------------------------	----	----	----	-------	---

① 初診	時間外・休日・深夜	回	公費分点数
② 再診	時間外	回	
③ 診察	休日	回	
④ 診察	深夜	回	
⑤ 診察	在宅患者訪問診察	回	
⑥ 診察	その他	回	
⑦ 投薬	内服薬	回	
⑧ 投薬	外用薬	回	
⑨ 投薬	処方箋	回	
⑩ 投薬	麻薬	回	
⑪ 投薬	副薬	回	
⑫ 注射	皮下筋肉内	回	
⑬ 注射	静脈内	回	
⑭ 注射	その他	回	
⑮ 処置	薬剤	回	
⑯ 手術	薬剤	回	
⑰ 検査	薬剤	回	
⑱ 検査	薬剤	回	
⑲ 検査	処方箋	回	
⑳ 検査	薬剤	回	

(80) 運動器リハビリテーション(単位)  
 リハビリテーション実施日数5日 125×5  
 令和5年6月2日  
 病歴: 右肩関節周囲炎

処方箋料 (処方箋)  
 一般処方箋加算 1 9×1  
 一般処方箋加算 2 7×2

一部負担金額	円	減額	円	商額	円	公費負担点	点	公費負担点	点
--------	---	----	---	----	---	-------	---	-------	---

※印欄は記入しないで下さい。令和2年4月改正

診療報酬明細書 (医科入院外)

令和 5年 6月分 県番14 医科 330, 402, 9

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 6 1 4 1 3 0 3
記号・番号	16 11 (枝番)

氏名	大谷 翔平 1男 3昭 45. 7. 1 生	特記事項
職務上の事由		

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) 右肩関節周囲炎 (2) 右肩関節拘縮 (3) 右肩腱板損傷 (4) 右癒着性肩関節包炎 以下、摘要欄	診療開始日	(1)R 5年6月2日 (2)R 5年6月2日 (3)R 5年6月7日 (4)R 5年6月7日	治療	治癒 治癒 中止 治癒	診療日数	12日 日 日
-----	--	-------	--	----	----------------------	------	---------------

11 初診	1回	370
12 再診	9回	585
外来管理加算	52 × 1回	52
時間外	× 1回	
休日	190 × 1回	190
深夜	× 1回	

(5) 頭部挫傷	R 5年6月18日
(6) 前額部挫創	R 5年6月18日
(7) 右中指切創	R 5年6月18日 治癒
(8) 右中指伸筋腱断裂	R 5年6月18日 治癒
(9) 右手挫傷	R 5年6月18日 中止
(10) 右肘関節挫傷	R 5年6月18日 中止
(11) 右上腕挫創	R 5年6月18日 治癒
(12) 右前腕挫創	R 5年6月18日 治癒
(13) 外傷性頭蓋内出血の疑い	R 5年6月18日
(14) 右膝関節水腫	R 5年6月18日 中止
(15) 右膝関節捻挫	R 5年6月18日

13 医学管理		220
14 在宅	往診 夜間 深夜・緊急 在宅患者訪問診療 その他 薬剤	回 回 回 回

\*検査のみ施行

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

① \*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2 (初診)  
370 X 1

30 注射	31 皮下筋肉内 32 静脈内 33 その他 1回	回 回 95
-------	---------------------------------	--------------

② \*再診 (病院)  
\*再診 (同日2科目)  
(外科) (整形外科)  
37 X 2

40 処置	処置 12回	1612
40 薬剤	薬剤	30

③ \*外来リハビリテーション診療料2  
7日, 21日  
110 X 2

50 手術	手術・麻酔 3回	5244
	薬剤	81

④ \*関節腔内注射 80 X 1  
デカドロン注射液 1.65mg 0.5mL 1管  
キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1管 15 X 1

60 検査	検査・病理 回	
-------	---------	--

⑤ \*創傷処置 (100cm2以上500cm2未満) 60 X 1  
生理食塩液 100mL 1瓶  
ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 3g 16 X 1

70 画像	画像診断 9回	3467
-------	---------	------

80 処方	処方せん 4回	302
その他	その他 1165	

\*\* 次頁へ続く \*\*

請求点	13, 413	決定点		一部負担金額 円
①				
②				※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 ※ 公費負担点数

診療報酬明細書 (医科入院外)

令和 5 年 6 月分 県番14 医科 330, 402, 9

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 6 1 4 1 3 0 3
記号・番号	1 6 (枝番) 1 1

氏名 大谷 翔平  
1男 3昭 45. 7. 1

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 Tel 045-932-1668

④⑩	* 右膝関節 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 未満) 52 X 1 ロキソニンテープ100mg 10cm×14cm 1枚 2 X 1 * 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 未満) 52 X 1 副木 形状賦形型 手指・足指用 (118円) 1本 12 X 1 * 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 未満) 52 X 1 * 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満) 60 X 2 * 絆創膏固定術 500 X 2 * 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 未満) 52 X 3 * 関節穿刺 (片側) 120 X 1
⑤⑩	* 非観血的関節授動術 (肩) (7日) 1590 X 1 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 2管 ソリターT1号輸液 500mL 1袋 29 X 1 * 創傷処理 筋肉、臓器に達しないもの 長径5cm未満 (休) デブリードマン加算 (汚染された挫創に対してデブリードマンを行った場合) (18日) 1134 X 1 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1管 生理食塩液 100mL 2瓶 32 X 1 * 前額部 (18日) 創傷処理 筋肉、臓器に達するもの 長径5cm未満 (休) 2520 X 1 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1管 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 1g 20 X 1
⑥④	* 右肩関節拘縮による疼痛強く、仙骨硬膜外ブロック注射にデカドロンを使用しました。
⑦⑩	* MRI撮影 1.5テスラ以上3テスラ未満機器 1330 X 1 右肩関節 * コンピューター断層診断料 450 X 1 * 右肩 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) : 肩 ; 右 電子画像管理加算 (単純撮影) 57 X 1

⑧⑩	* 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 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 * 電子画像管理加算 (コンピュータ断層撮影診断) 120 X 1 * 右膝関節 単純X-P (ロ) デジタル撮影 撮影部位 (単純撮影) : 膝 ; 右右膝関節 撮影部位 (単純撮影) : その他 ; 右右膝関節 111 X 1 * 右手 単純X-P (ロ) デジタル撮影 111 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) : 手関節 ; 右 電子画像管理加算 (単純撮影) 57 X 1 * 右上肢 単純X-P (ロ) デジタル撮影 111 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) : その他 ; 右上肢 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 1 8 日 初回実施日 (MRI) 令和 5 年 6 月 5 日 * 時間外緊急院内画像診断加算 18日21時50分 110 X 1
⑨⑩	* リハビリテーション総合計画評価料2 240 X 1 * 運動器リハビリテーション料 (I) (1単位) 1単位 185 X 5 * 疾患名 (運動器) ; 右肩関節周囲炎 発症日 令和 5 年 6 月 2 日 * 実施日数 (リハビリ) 5日 * 処方箋料 (リフィル以外・その他) 68 X 4 * 一般名処方加算1 (処方箋料) (経過措置) 9 X 1 * 一般名処方加算2 (処方箋料) (経過措置) 7 X 3 * ロキソニンテープ100mg 10cm×14cm 7枚 湿布薬の1日用量又は投与日数 (薬剤料) ; 投与日数 7日 肩 * ロキソプロフェンNaテープ100mg「FFP」 10cm×14cm 14枚 湿布薬の1日用量又は投与日数 (薬剤料) ; 投与日数 14日 肩

4 外(外)

湘南中央病院

原心人

00000265 217 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 1 国 1 単独 2 本外

公費①	公費②
公費①	公費②

保険	1 4 0 0 6 1	給割 7
記号・番号		(枝番)

氏名	材ヤ ショウヘイ 大谷 翔平	特記事項
性別	1 男	
生年	3 昭和 45. 7. 1	
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 整形外科) (199 床)

傷病名	(1) 右肩関節周囲炎 (2) 右肩関節拘縮 (3) 右癒着性肩関節包炎 (4) 右肩腱板損傷 (5) 右膝関節捻挫
-----	--

診療開始日	(1) 5年 6月 2日 (2) 5年 6月 2日 (3) 5年 6月 7日 (4) 5年 6月 7日 (5) 5年 6月 18日	経過	治癒 治癒 治癒 中止	保険 10 日
-------	---	----	----------------------	------------

1 1	初診	1 回	374
1 2	再診料	× 5 回	329
1 2	外来管理加算	× 回	
1 2	時間外	× 回	
1 2	休日	190 × 1 回	190
1 2	深夜	× 回	
1 3	医学管理		220
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		
1 4	薬剤		
2 0	2 1 内服薬剤	1 単	6
2 0	内服調剤	11 × 1 回	11
2 0	2 2 点滴薬剤	単	
2 0	2 3 外用薬剤	単	
2 0	外用調剤	× 回	
2 0	2 5 処方	42 × 1 回	42
2 0	2 6 麻酔	回	
2 0	2 7 調剤		
3 0	3 1 皮下筋肉内	回	
3 0	3 2 静脈内	回	
3 0	3 3 その他	2 回	95
4 0	処置	8 回	508
4 0	薬剤		18
5 0	手術・麻酔	3 回	8322
5 0	薬剤		93
6 0	検査・調剤	回	
6 0	薬剤		
7 0	画像診断	15 回	3932
7 0	薬剤		
8 0	処方せん	6 回	227
8 0	その他		925
8 0	薬剤		

(6) 右上腕挫創	5年 6月 18日	治癒
(7) 右前腕挫創	5年 6月 18日	治癒
(8) 前額部挫創	5年 6月 18日	治癒
(9) 右中指切創	5年 6月 18日	治癒
(10) 右中指屈筋腱断裂	5年 6月 18日	治癒
(11) 外傷性頭蓋内出血の疑い	5年 6月 18日	中止
(12) 右肘関節挫傷	5年 6月 18日	中止
(13) 頤部挫傷	5年 6月 18日	中止
(14) 右手挫傷	5年 6月 18日	中止
(15) 右膝関節水腫	5年 6月 28日	中止

(01) \*手術算定日 05年06月07日 (非観血的関節授動術(肩))  
 \*手術算定日 05年06月18日 (創傷処理(筋肉、臓器に達する)(長径5cm以上10cm未満))  
 \*手術算定日 05年06月18日 (創傷処理(筋肉、臓器に達する)(長径5cm未満))  
 \*外来リハ診療料算定のため初再診料算定せず  
 .....1.....\*.....2.....\*.....3.  
 1 1 1 1 1  
 [ 続きあり ]

保険	請求	点	減	決	定	点	一部負担金額 円
1		15,292					
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							
58							
59							
60							
61							
62							
63							
64							
65							
66							
67							
68							
69							
70							
71							
72							
73							
74							
75							
76							
77							
78							
79							
80							
81							
82							
83							
84							
85							
86							
87							
88							
89							
90							
91							
92							
93							
94							
95							
96							
97							
98							
99							
100							

0000265 217 00 00

令和 5年 8月分

保険 ( 140061 ) 医 2201689

1 医科	1 圃	1 単独	2 本外
------	-----	------	------

氏名 大谷 翔平

記号・番号 ( )

<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18日 来院時間 21時50分 .....*...1...*...2...*...3. 1</p> <hr/> <p>*初診料 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) 374 × 1 .....*...1...*...2...*...3. 1</p> <hr/> <p>(12) *再診料 73 × 3 .....*...1...*...2...*...3. 1 11 *再診料 73 × 1 休日加算 (再診) (入院外) 190 × 1 .....*...1...*...2...*...3. 1 *再診料 (同一日複数科受診時の2科目) 37 × 1 2つ目の診療科 (再診料) : 整形外科 .....*...1...*...2...*...3. 1</p> <hr/> <p>(13) *外来リハビリテーション診療料2 110 × 2 .....*...1...*...2...*...3. 1 1</p> <hr/> <p>(21) *ロキソニン錠60mg 3錠 レバミピド錠100mg「ケミファ」 3錠 6 × 1 .....*...1...*...2...*...3. 1 *06月 02日 19日 ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「ク ニヒロ」 3錠 レバミピド100mg錠 3錠 5 × 14 .....*...1...*...2...*...3. 7 7 *調剤料 (内服薬・浸煎薬・屯服薬) 11 × 1 .....*...1...*...2...*...3. 1</p> <hr/> <p>(23) *06月 19日 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 10g 11 × 1 .....*...1...*...2...*...3. 1 *06月 02日 ロキソプロフェンNaテープ100mg「F FP」 10 × 14cm 7枚 12 × 1 .....*...1...*...2...*...3. 1</p>	<p>*06月 07日 ロキソプロフェンNaテープ100mg「F FP」 10 × 14cm 14枚 24 × 1 .....*...1...*...2...*...3. 1</p> <hr/> <p>(25) *処方料 (その他) 42 × 1 18日 内科 .....*...1...*...2...*...3. 1</p> <hr/> <p>(33) *右肩 関節腔内注射 80 × 1 デカドロン注射液1.65mg 0.5mL 1管 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1管 15 × 1 .....*...1...*...2...*...3. 1</p> <hr/> <p>(40) *処置時に使用 ロキソニンテープ100mg 10cm × 1 4cm 1枚 2 × 1 .....*...1...*...2...*...3. 1 *右中指 創傷処置 (100cm2未満) 52 × 1 .....*...1...*...2...*...3. 1 *前額部 創傷処置 (100cm2未満) 52 × 1 .....*...1...*...2...*...3. 1 *固定 創傷処置 (100cm2未満) 52 × 2 .....*...1...*...2...*...3. 1 1 *右上腕・右前腕部・右中指 創傷処置 (100cm2以上500cm2未 満) 60 × 2 .....*...1...*...2...*...3. 1 1 *右上腕・右前腕 創傷処置 (100cm2以上500cm2未 満) 60 × 1 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 3g 16 × 1 .....*...1...*...2...*...3. 1 *右膝 関節穿刺 (片) (処置) 120 × 1 .....*...1...*...2...*...3. 1</p> <hr/> <p>(50) *手術 07日 [ 続きあり ]</p>
--	---

00000265 217 00 00

令和 5年 6月 分

保険 [ 140061 ] 医 = 2201689

1 医科	1 岡	1 単独	2 本外
------	-----	------	------

氏名 大谷 翔平

記号・番号 (

<p>非靨血的関節授動術 (肩) 1590× 1 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 2管 YDソリター-T1号輸液 500mL 1袋 29× 1 .....1.....2.....3. 1 *手術 18日 前顔部 創傷処理 (筋肉、臓器に達する) (長径5cm未満) 真皮縫合加算 休日加算2 (手術) 3348× 1 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1管 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 1g 20× 1 .....1.....2.....3. 1 *手術 18日 右中指 創傷処理 (筋肉、臓器に達する) (長径5cm以上10cm未満) 休日加算2 (手術) 3384× 1 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1管 生理食塩液 100mL 2瓶 32× 1 剛木 (形状賦形型 (手指・足指用)) 1枚 12× 1 .....1.....2.....3. 1</p> <hr/> <p>(70) *他医撮影の写真診断 (単純撮影・口) 43× 1 撮影部位 (単純撮影) : 肩__ ; 右 〇〇整形外科 .....1.....2.....3. 1 *右 手部 単純撮影 (口) の写真診断 2枚 単純撮影 (デジタル撮影) 2枚 167× 1 電子画像管理加算 (単純撮影) 57× 1 撮影部位 (単純撮影) : 手__ ; 右 .....1.....2.....3. 1 *右 膝関節 単純撮影 (口) の写真診断 2枚 単純撮影 (デジタル撮影) 2枚 167× 1 電子画像管理加算 (単純撮影) 57× 1 撮影部位 (単純撮影) : 膝__ ; 右 .....1.....2.....3. 1 *右 肘関節</p>	<p>単純撮影 (口) の写真診断 2枚 単純撮影 (デジタル撮影) 2枚 167× 1 電子画像管理加算 (単純撮影) 57× 1 撮影部位 (単純撮影) : 肘関節__ ; 右 .....1.....2.....3. 1 *右 肩関節 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) : 肩__ ; 右肩関節 .....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) 2回目以降減算 (CT、MRI) 800× 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 *右肩関節 MRI撮影 (1.5テスラ以上3テスラ未満の機器) 1330× 1 撮影部位 (MRI撮影) : 肩 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 (MRI撮影) (その他) ; 右肩関節 .....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) ; 18日22時20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) *手術年月日 (運動器リハビリテーション料) ; 令和 5年 6月 7日 疾患名 (運動器リハビリテーション料) ; 右肩腱板損傷 運動器リハビリテーション料 (1) 1単位 185× 5 .....1.....2.....3. 1 1 11 *実施日数 05日 *処方箋料 (リフィル以外・その他) 68× 3 2日 整形外科 [ 続きあり ]</p>
--	--



00000265 217 00 00

令和 5年 6月分

保険 ( 140061 ) 証 = 2201689

1 医科	1 国	1 単独	2 本外
------	-----	------	------

氏名 大谷 翔平

記号・番号 [

)

<p>7日 整形外科 19日 整形外科 .....*....1....*....2....*....3. 1 1 1</p> <p>*【般】ロキソプロフェンNaテープ100mg (10×14cm非温) 湿布薬の1日用量又は投与日数 (薬剤料) ; 湿布薬の投与日数 7日分 .....*....1....*....2....*....3. 1</p> <p>*【般】ロキソプロフェンNaテープ100mg (10×14cm非温) 湿布薬の1日用量又は投与日数 (薬剤料) ; 湿布薬の投与日数 14日分 .....*....1....*....2....*....3. 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> <p>*一般名処方加算1 (処方箋料) (経過措置) 9× 1 .....*....1....*....2....*....3. 1</p>	
---	--

診療科：①整形外科②脳神経外科  
 カルテ番号等：99990196-03110\*11  
 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：1000157  
 (医科入院外)

受け付け番号： ページ番号：000,001-000  
 提出先：1 社保

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	06140000	給割
記号・番号	0000	(枝番)

区分		特記事項
氏名	大谷 翔平	
性別	1 男	
生年月日	3 昭 45. 7. 1 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 (71007：整形外科共通枠)  
 名称 診療科 (整形外科) ( 148 床)

傷病名	(01) 右膝関節捻挫(主) (02) 右肩関節周囲炎 (03) 右肩関節拘縮 (04) 右肩腱板損傷 (05) 右癒着性肩関節包炎
-----	--

診療開始日	(01) 令 5年 6月 18日 (02) 令 5年 6月 2日 (03) 令 5年 6月 2日 (04) 令 5年 6月 7日 (05) 令 5年 6月 7日	転 婦	治ゆ 治ゆ 中止 治ゆ	診療実日数①	11日 日 日 日
-------	--	-----	----------------------	--------	--------------------

	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②
11 初 診	1 回	374		
12 再 診	8 回	584		
12 外来管理加算	1 回	52		
再 時 間 外	回			
診 休 日	1 回	190		
深 夜	回			
13 医学管理		1,110		
14 在 宅				
21 内服薬剤	1 単	6		
内服調剤	1 回	11		
20 22 頓服薬剤	単			
23 外用薬剤	1 単	0		
外 用 調 剤	回			
薬 25 処 方	1 回	42		
26 麻 毒	回			
27 調 基				
30 31 皮下筋肉内	回			
32 静 脈 内	回			
33 そ の 他	1 回	95		
40 処 置	8 回	528		
50 手 術	3 回	26,593		
麻 酔	回			
60 検 査 ・ 病 理	3 回	700		
70 画 像 診 断	9 回	3,869		
そ の 他	9 回	1,452		

06) 頭部挫傷	令 5年 6月 18日	中止
07) 前額部挫創	令 5年 6月 18日	治ゆ
08) 右中指切創	令 5年 6月 18日	治ゆ
09) 右中指伸筋腱断裂	令 5年 6月 18日	治ゆ
10) 右手挫傷	令 5年 6月 18日	中止
11) 右肘関節挫傷	令 5年 6月 18日	中止
12) 右上腕挫創	令 5年 6月 18日	治ゆ
13) 前腕挫創	令 5年 6月 18日	治ゆ
14) 外傷性頭蓋内出血の疑い	令 5年 6月 18日	中止
15) 右膝関節水腫	令 5年 6月 28日	中止
11 01 初診料		
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)		374× 1
12 01 再診料		73× 8
02 外来管理加算		52× 1
03 休日加算(再診)(入院外)		190× 1
13 01 外来リハビリテーション診療料2		110× 1
8日		
02 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
21 01 ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「日医工」	3錠	0× 7
02 ヴァレドール錠100mg「オツカ」	3錠	0× 7
03 ロキソニン錠60mg	3錠	
ロキソニン錠60mg	3錠	6× 1
04 調剤料(内服薬・浸煎薬・屯服薬)		11× 1
05 ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「日医工」	3錠	
ロキソプロフェンナトリウム錠60mg	3錠	0× 7
23 01 ロキソプロフェンナトリウム錠100mg「日医工」	10×14	7枚
[次ページ]		

請求	35,606 点	※決 定	一部負担金額	円
療養の給付				
①	点	点	円	※高額療養費
②	点	点	円	※公費負担点数①
				※公費負担点数②

診療科：①整形外科②脳神経外科

カルテ番号等：99990196-03110\*11

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

(医科入院外)

受け付け番号：

円/1点

証明書番号：

県番：14 医コ：1000157

ページ番号：000,001-001

提出先：1 社保

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	06140000	給割
記号・番号	0000	(枝香)

区分		特記事項
氏名	大谷 翔平	
性別	1 男	
生年月日	3 昭 45. 7. 1 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 (71007:整形外科共通枠)  
 名称 診療科 (整形外科) ( 148 床)

23	01		0×	1	60	02	検査通減	315×	1	
	02	ロキソプロフェンナトリウムテープ 100mg「日医工」	10×	14	03	経皮的動脈血酸素飽和度測定		35×	1	
			0×	1						
	03	ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 10g	0×	1	70	01	撮影部位(単純撮影):肩; 右 他医撮影の写真診断(単純撮影・P)	43×	1	
25	01	処方料(その他)	42×	1		02	撮影部位(単純撮影):肩; 右 単純撮影(P)の写真診断 2枚 単純撮影(デジタル撮影) 2枚	167×	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			
33	01	右肩 関節腔内注射	80×	1		03	時間外緊急院内画像診断加算	110×	1	
		デカトロン注射液1.65mg 0.5mL 1管					18日 撮影開始日時(時間外緊急院内画像診断加算); 18日 22時20分			
		キソカイン注ホリアンブ0.5% 5mL 1管	15×	1		04	撮影部位(単純撮影):肘関節; 右 単純撮影(P)の写真診断 2枚 単純撮影(デジタル撮影) 2枚	167×	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			
40	01	創傷処置(100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満)	60×	1		05	撮影部位(単純撮影):手; 右 単純撮影(P)の写真診断 2枚 単純撮影(デジタル撮影) 2枚	167×	1	
		生理食塩液「ヒカリ」100mL 1瓶					電子画像管理加算(単純撮影)	57×	1	
		ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 3g					電子媒体保存撮影 2回			
		ロキソテープ 100mg 10cm×14cm 1枚	20×	1		06	撮影部位(単純撮影):膝; 右 単純撮影(P)の写真診断 2枚 単純撮影(デジタル撮影) 2枚	167×	1	
		右上腕・右前腕部					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	(右上腕・右前腕部・右中指) 創傷処置(100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満)	60×	2		07	撮影部位(MRI撮影):肩 MRI撮影(1.5T未満以上3T未満の機器)	1330×	1	
							電子画像管理加算(コンピュータ断層診断料)	120×	1	
							5日			
	03	(前額部) 創傷処置(100cm <sup>2</sup> 未満)	52×	2		08	コンピュータ断層診断	450×	1	
						09	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)	800×	1	
							2回目以降減算(CT, MRI)			
							電子画像管理加算(コンピュータ断層診断料)	120×	1	
							18日			
	04	(右中指) 創傷処置(100cm <sup>2</sup> 未満)	52×	2						
	05	(右膝) 関節穿刺(片)(処置)	120×	1		80	01	処方箋料(リフィル以外・その他)	68×	3
							02	一般名処方加算1(処方箋料)(経過措置)	9×	1
							03	検査のみで来院		
							04	リハビリテーション総合計画評価料1 [次ページ]	300×	1
50	01	非観血的関節授動術(肩) 7日	1590×	1						
		キソカイン注ホリアンブ1% 5mL 2管								
		リタ-T3号輸液 500mL 1袋	29×	1						
	02	縫合術(指) 1指 休日加算2(手術)	2444×	1						
		キソカイン注ホリアンブ1% 5mL 1管								
		生理食塩液「ヒカリ」100mL 1瓶	20×	1						
		副木(形状賦形型(手指・足指用)) @118円/個 1個	12×	1						
	03	創傷処理(筋肉、臓器に達しない)(長径5cm未満) 2以上の手術の50%併加算 休日加算2(手術)	477×	1						
		キソカイン注ホリアンブ1% 5mL 1管								
		生理食塩液「ヒカリ」100mL 1瓶								
		ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 1g	21×	1						
		前額部								
60	01	超音波検査(断層撮影法)(その他)	350×	1						
	02	超音波検査(断層撮影法)(その他)								

診療科：①整形外科②脳神経外科

カルテ番号等：99990196-03110\*11

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：1 社保

診療報酬明細書 令和05年06月分

県番：14

医コ：1000157

1 医科	1 社保	1 単独	2 本外
------	------	------	------

(医科入院外)

—	—	—	—
公費①		公受①	
公費②		公受②	

保険者番号	06140000	給割	
記号・番号	0000	(枝番)	

区分		特記事項	
氏名	大谷 翔平		
	1 男	3 昭 45. 7. 1 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 (71007:整形外科共通枠)  
 名称 診療科 (整形外科) ( 148 床)

80	05	一般名処方加算2(処方箋料)(経過措置)	7×	2	
	06	運動器リハビリテーション料(1) 1単位	185×	5	
		疾患名(運動器リハビリテーション料); 右肩関節拘縮			
		発症年月日(運動器リハビリテーション料); 令和 5年 6月 2日			
	07	実施日数 5日			
	08	緊急時投与 5年6月18日			
	09	(同日2科受診)			

# 6外(外) 桜ヶ丘中央病院 土屋冬威

診療科：①整形外科②脳神経外科

カルテ番号等：02011997-03112-035\*11

レセプト番号：000,001

任給①：

任給②：

受け付け番号：

円/1点

証明者番号：

ページ番号：000,001-000

提出先：1 社保

診療報酬明細書 令和05年06月分

県番：14

医口：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	(校番)
	2 0 4 4	

区分		特記事項
氏名	土屋 冬威	
性別	1 男	
生年月日	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 (整形外科) ( 171 床)

病名	(01) 右肩関節拘縮 (主)
	(02) 前額部挫創 (主)
	(03) 右膝関節捻挫 (主)
	(04) 右肩関節周囲炎
	(05) 右肩腱板損傷

診療開始日	(01) 令 5年 6月 2日	治ゆ	診療日数	12日
	(02) 令 5年 6月 18日	治ゆ	①	日
	(03) 令 5年 6月 18日		②	日
	(04) 令 5年 6月 2日	治ゆ		
	(05) 令 5年 6月 7日	中止		

	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②
11 初診	1回	290		
12 再診	4回	292		
12 外来管理加算	回			
12 時間外	回			
12 休日	1回	190		
12 深夜	回			
13 医学管理		220		
14 在宅				
21 内服薬剤	2単	6		
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 麻酔	回			
27 調基				
31 皮下筋肉内	回			
32 静脈内	回			
33 その他	1回	95		
10 処置	9回	1,454		
10 手術	2回	36,959		
10 麻酔	回			
10 検査・病理	1回	35		
10 画像診断	9回	3,791		
10 その他	9回	1,452		

06) 右癒着性肩関節包炎	令 5年 6月 7日	治ゆ
07) 頭部打撲	令 5年 6月 18日	中止
08) 右中指切創	令 5年 6月 18日	治ゆ
09) 中指伸筋腱断裂	令 5年 6月 18日	治ゆ
10) 右手挫傷	令 5年 6月 18日	中止
11) 右肘関節挫傷	令 5年 6月 18日	中止
12) 右上腕挫創	令 5年 6月 18日	治ゆ
13) 右前腕挫創	令 5年 6月 18日	治ゆ
14) 外傷性頭蓋内出血の疑い	令 5年 6月 18日	中止
15) 右膝関節水腫	令 5年 6月 28日	中止
11 01 初診料		290× 1
11 01 医療情報・システム基盤整備体制充実加算2(初診)		
12 01 再診料		73× 4
12 02 休日加算(再診)(入院外)		190× 1
13 01 外来リハビリテーション診療料2		110× 2
7日 21日		
21 01 ロキソプロフェンナリウム錠60mg「日医工」	3錠	3× 1
21 02 レバミトド錠100mg「オツカ」	3錠	3× 1
21 03 調剤料(内服薬・浸煎薬・屯服薬)		11× 1
25 01 処方料(その他)		42× 1
33 01 関節腔内注射		80× 1
デカトロン注射液1.65mg 0.5mL	1管	
キシロカイン注射液1% 5mL	1管	15× 1
(右肩)		
40 01 副木(形状賦形型(手指・足指用))		
[次ページ]		

請求	44,837 点	※決定	点	一部負担金額	円
①	点	点	円	※高額療養費	円
			円	※公費負担点数①	点
			円	※公費負担点数②	点

診療科： ①整形外科②脳神経外科

カルテ番号等： 02011997-03112-035\*11

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

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	
年齢	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 (整形外科) ( 171 床)

40	01	①118円/個 1個	12×	1
		(右中指)		
	02	創傷処置(100cm2以上500cm2未満)	60×	1
		生理食塩液 100mL 1瓶		
		ゲンソリン軟膏0.1% 1mg 3g	16×	1
		(右上腕・右前腕部)		
	03	絆創膏固定術		
		深夜加算2(に該当を除く)(処置)	900×	1
		ロキソニン錠120mg「杏林」10cm×14cm 1枚	2×	1
		(右膝関節)		
	04	創傷処置(100cm2以上500cm2未満)	60×	2
		(右上腕・右前腕部・右中指)		
		包帯交換		
	05	創傷処置(100cm2以上500cm2未満)	60×	1
		右膝関節テーピングまき直し		
	06	創傷処置(100cm2未満)	52×	1
		(右中指)		
	07	創傷処置(100cm2未満)	52×	1
		(前額部)		
	08	関節穿刺(片)(処置)	120×	1
		(右膝)		
	09	創傷処置(100cm2以上500cm2未満)	60×	1
		右膝関節テーピングまき直し		
		右中指抜糸		
50	01	非観血的関節授動術(肩)	1590×	1
		7日		
		キリカイン注ボリアンプ1% 5mL 2管		
		YDソリター-T1号輸液 500mL 1袋	29×	1
		三角巾固定		
	02	腱縫合術(指) 1指		
		深夜加算1(手術)	35308×	1
		18日		
		手術実施診療科(休日加算1(手術)); 整形外科		
		休日加算1(手術) 初診又は再診の日時; 18日21時50分		
		休日加算1(手術) 手術開始日時; 18日22時 0分		
		キリカイン注ボリアンプ1% 5mL 1管		
		生理食塩液 100mL 2瓶	32×	1
		(右中指)		
60	01	経皮的動脈血酸素飽和度測定	35×	1
70	01	撮影部位(単純撮影):肩; 右		
		他医撮影の写真診断(単純撮影・イ)	85×	1

70	02	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		
	03	時間外緊急院内画像診断加算	110×	1
		18日		
		撮影開始日時(時間外緊急院内画像診断加算); 18日 22時20分		
	04	撮影部位(単純撮影):肘関節; 右		
		単純撮影(ロ)の写真診断 2枚		
		単純撮影(デジタル撮影) 2枚	167×	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		
	05	撮影部位(単純撮影):手; 右		
		単純撮影(ロ)の写真診断 2枚		
		単純撮影(デジタル撮影) 2枚	167×	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		
	06	撮影部位(単純撮影):膝; 右		
		単純撮影(ロ)の写真診断 2枚		
		単純撮影(デジタル撮影) 2枚	167×	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		
	07	撮影部位(MRI撮影):肩		
		MRI撮影(1.5T以上3T未満の機器)	1330×	1
		2日		
	08	コンピューター断層診断	450×	1
	09	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)		
		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
		18日		
80	01	処方箋料(リフィル以外・その他)	68×	3
	02	一般名処方加算1(処方箋料)(経過措置)	9×	1
	03	リハビリテーション総合計画評価料I	300×	1
	04	一般名処方加算2(処方箋料)(経過措置)	7×	2
	05	運動器リハビリテーション料(1) 1単位	185×	6
		疾患名(運動器リハビリテーション料); 右肩関節拘縮		
		手術年月日(運動器リハビリテーション料); 令和 5年 6月 7日		
	06	実施日数 5日		

診療科：①整形外科②脳神経外科

カルテ番号等： 02011997-03112-035\*11

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, 001-000

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	公費②
公費①	公費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	
年齢	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 (整形外科) ( 171 床)



傷病名	(01) 右肩関節拘縮 (主)
	(02) 前額部挫創 (主)
	(03) 右膝関節捻挫 (主)
	(04) 右肩関節周囲炎
	(05) 右肩腱板損傷

診療開始日	(01) 令 5年 6月 2日	治ゆ	診療実日数	12 日
	(02) 令 5年 6月 18日	治ゆ	①	日
	(03) 令 5年 6月 18日	治ゆ	②	日
	(04) 令 5年 6月 2日	治ゆ		
	(05) 令 5年 6月 7日	中止		

	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②
11 初診	1回	290		
12 再診	4回	292		
12 外来管理加算	回			
再診 時間外	回			
診 休日	1回	190		
診 深夜	回			
13 医学管理		220		
14 在宅				
21 内服薬剤	2 単	6		
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				
31 皮下筋肉内	回			
32 静脈内	回			
33 その他	1 回	95		
40 処置	9 回	1,454		
50 手術	2 回	36,959		
麻酔	回			
60 検査・病理	1 回	35		
70 画像診断	9 回	3,791		
その他	9 回	1,452		

06) 右癒着性肩関節包炎	令 5年 6月 7日	治ゆ
07) 頭部打撲	令 5年 6月 18日	中止
08) 右中指切創	令 5年 6月 18日	治ゆ
09) 中指伸筋腱断裂	令 5年 6月 18日	治ゆ
10) 右手挫傷	令 5年 6月 18日	中止
11) 右肘関節挫傷	令 5年 6月 18日	中止
12) 右上腕挫創	令 5年 6月 18日	治ゆ
13) 右前腕挫創	令 5年 6月 18日	治ゆ
14) 外傷性頭蓋内出血の疑い	令 5年 6月 18日	中止
15) 右膝関節水腫	令 5年 6月 28日	中止
11 01 初診料		290 × 1
医療情報・システム基盤整備体制充実加算2(初診)		
12 01 再診料		73 × 4
02 休日加算(再診)(入院外)		190 × 1
13 01 外来リハビリテーション診療料2		110 × 2
7日 21日		
21 01 ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「日医工」	3錠	3 × 14
02 レバミピト錠100mg「オツカ」	3錠	3 × 14
03 ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「日医工」	3錠	3 × 1
04 レバミピト錠100mg「オツカ」	3錠	3 × 1
05 調剤料(内服薬・浸煎薬・屯服薬)		11 × 1
23 01 ロキソプロフェンNaテープ 100mg「杏林」	10cm × 14cm 7枚	12 × 1
1日1回1枚 右肩		
02 ロキソプロフェンNaテープ 100mg「杏林」	10cm × 14cm 14枚	24 × 1
1日1回1枚 右肩		
[次ページ]		

請求	44,837 点	※決定	一部負担金額	円
療養の給付	点	点	円	円
①	点	点	円	円
時刻	2023年 9月14日 15時02分	NO. 7989		
※高額療養費	円	※公費負担点数①	点	※公費負担点数②
	円		点	点

診療科：①整形外科②脳神経外科

カルテ番号等： 02011997-03112-035\*11

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 (整形外科) ( 171 床)



23	03	ゲンソシ軟膏0.1% 1mg 10g	11	1
25	01	処方料(その他)	42	1
33	01	関節腔内注射 デカトロン注射液1.65mg 0.5mL 1管 キシロカイン注ホリアンブ1% 5mL 1管 (右肩)	80	1
40	01	副木(形状賦形型(手指・足指用)) @118円/個 1個 (右中指)	12	1
	02	創傷処置(100cm2以上500cm2未満) 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンソシ軟膏0.1% 1mg 3g (右上腕・右前腕部)	60	1
	03	絆創膏固定術 深夜加算2(に該当を除く)(処置) ロキソプロフェンNaテープ100mg「杏林」10cm×14cm 1枚 (右膝関節)	900	1
	04	創傷処置(100cm2以上500cm2未満) (右上腕・右前腕部・右中指) 包帯交換	60	2
	05	創傷処置(100cm2以上500cm2未満) 右膝関節テーピングまき直し	60	1
	06	創傷処置(100cm2未満) (右中指)	52	1
	07	創傷処置(100cm2未満) (前額部)	52	1
	08	関節穿刺(片)(処置) (右膝)	120	1
	09	創傷処置(100cm2以上500cm2未満) 右膝関節テーピングまき直し 右中指抜糸	60	1
50	01	非観血的関節授動術(肩) 7日 キシロカイン注ホリアンブ1% 5mL 2管 YDリター-T1号輸液 500mL 1袋 三角巾固定	1590	1
	02	縫合術(指) 1指 深夜加算1(手術) 18日 手術実施診療科(休日加算1(手術)); 整形外科 休日加算1(手術)初診又は再診の日時; 18日21時50	35308	1

50	02	休日加算1(手術)手術開始日時; 18日22時 0分 キシロカイン注ホリアンブ1% 5mL 1管 生理食塩液 100mL 2瓶 (右中指)	32	1
60	01	経皮的動脈血酸素飽和度測定	35	1
70	01	撮影部位(単純撮影):肩; 右 他医撮影の写真診断(単純撮影・イ)	85	1
	02	撮影部位(単純撮影):肩; 右 単純撮影(イ)の写真診断 2枚 単純撮影(デジタル撮影) 2枚 電子画像管理加算(単純撮影) 電子媒体保存撮影 2回	230	1
	03	時間外緊急院内画像診断加算 18日 撮影開始日時(時間外緊急院内画像診断加算); 18日 22時20分	57	1
	04	撮影部位(単純撮影):肘関節; 右 単純撮影(ロ)の写真診断 2枚 単純撮影(デジタル撮影) 2枚 電子画像管理加算(単純撮影) 電子媒体保存撮影 2回	167	1
	05	撮影部位(単純撮影):手; 右 単純撮影(ロ)の写真診断 2枚 単純撮影(デジタル撮影) 2枚 電子画像管理加算(単純撮影) 電子媒体保存撮影 2回	57	1
	06	撮影部位(単純撮影):膝; 右 単純撮影(ロ)の写真診断 2枚 単純撮影(デジタル撮影) 2枚 電子画像管理加算(単純撮影) 電子媒体保存撮影 2回	167	1
	07	撮影部位(MRI撮影):肩 MRI撮影(1.5Tスライス以上3Tスライス未満の機器) 2日	57	1
	08	コンピュータ断層診断	1330	1
	09	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) 2回目以降減算(CT、MRI) 電子画像管理加算(単純撮影) 18日	450	1
	80	01 処方箋料(リフィル以外・その他)	800	1
		02 一般名処方加算1(処方箋料)(経過措置)	57	1
		03 リハビリテーション総合計画評価料1	68	3
			9	1
			300	1



診療科： ①整形外科②脳神経外科

カルテ番号等： 02011997-03112-035\*11

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： 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 ( 整形外科 ) ( 171 床)



80	04	一般名処方加算2(処方箋料)(経過措置)	7×	2
	05	運動器リハビリテーション料(1) 1単位	185×	5
		疾患名(運動器リハビリテーション料); 右肩関節拘縮		
		手術年月日(運動器リハビリテーション料); 令和 5年 6月 7日		
	06	実施日数 5日		

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

医マ： 3002078

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	(校番)
	2 0 4 4	

区分		特記事項
氏名	土屋 冬威	
性別	1 男	
年齢	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	① ②	保	8 日 日 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		
再診 時間外	回			
再診 休日	回			
再診 深夜	回			
13 医学管理		1,660		
14 在宅		1,580		
21 内服薬剤	5 単	9,430		
21 内服調剤	2 回	22		
22 外用薬剤	14 単	14		
22 外用調剤	回			
25 処方	2 回	84		
26 麻毒	回			
27 調基				
31 皮下筋内	回			
32 静脈内	回			
33 その他	1 回	134		
10 処置	回			
50 手術	1 回	5,248		
50 麻酔	回			
30 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 院内トリアージ実施料(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]

請求	29,673 点	決定	点	一部負担金額	円
①	点	点	円	円	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：02011997-03101-035\*01

レセプト番号：000,001

任給①：

任給②：

受け付け番号：

円/1点

証明番番号：

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	
年齢	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	60 10	免疫学的検査判断料	144× 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	11	検体検査管理加算(1)	40× 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		12	ECG12	130× 1
21 01	調剤料(内服薬・浸煎薬・屯服薬)	11× 2	13	超音波検査(断層撮影法)(胸腹部)	530× 1
02	ラカブリアカブセル200mg 8カブセル	1886× 5		超音波検査(断層撮影法)(胸腹部):7 消化器領域	
22 01	カロナール錠200 200mg 1錠	1× 14	14	経皮的動脈血酸素飽和度測定	35× 2
	発熱時		15	EF-胃・十二指腸	1140× 1
25 01	処方料(その他)	42× 2		炭酸水素ナトリウム「ケンエー」 1g	
				ブロナゼン MS 20,000単位 1	
33 01	点滴注射	99× 1		リトキシン塩酸塩ヒトカス2%「日新」 10mL	
	YD77ターT1号輸液 500mL 1袋			キシロキシンポンプスプレー8% 1g	19× 1
	ラケツカD輸液 500mL 1袋	35× 1	16	B-V	37× 3
50 01	内視鏡的大腸カリーブ・粘膜切除術(長径2cm未満)	5000× 1	17	内視鏡下生検法 1臓器	310× 1
	28日			ウ 胃及び十二指腸	
	ブチルスコボラシ臭化物2%1mL注射液 1管			ウ 胃及び十二指腸	
	ブチルスコボラシ臭化物注射液0.5mg「F」5mL 1管		18	鼻腔・咽頭拭い液採取	25× 2
	ベチン塩酸塩注射液36mg「カクダ」3.5%1mL 1管		19	T-M(組織切片) 1臓器	860× 1
	生理食塩液 20mL 1管			ウ 胃及び十二指腸	
	トリスリン注射液10mg 2mL 1管		20	T-M(組織切片) 2臓器	1720× 1
	ナロキソン塩酸塩静注0.2mg「AFP」1mL 1管	248× 1		カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸	
60 01	時間外緊急院内検査加算	200× 1		キ S状結腸	
	7日		21	病理判断料	130× 1
	検査開始日時(時間外緊急院内検査加算); 7日23時 0分		22	検査前処方	
02	末梢血液一般検査	21× 2		マカコール散68%分包100g 1包	77× 1
03	末梢血液一般検査, HbA1c	70× 1		*大腸内視鏡前処方	
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, ナトリウム及びクロール, カリウム, グルコース	106× 2	70 01	時間外緊急院内画像診断加算	110× 1
05	TP, Alb(BCP改良法・BCG法), AST, ALT, LD, C K, ALP, BUN, クレアチニン, ナトリウム及びクロール, カリウム, グルコース	106× 1		7日	
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		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	
	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		02	撮影部位(単純撮影):胸部(肩を除く。)	
07	迅速リアッセイ試験定性	60× 1		単純撮影(イ)の写真診断 2枚	
08	血液学的検査判断料	125× 1		単純撮影(デジタム撮影) 2枚	230× 2
		144× 1		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
			04	撮影部位(CT撮影):腹部	
				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
			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
				[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

果番：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)



80	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		

# 7外(外) 療也果奈

診療科：①整形外科②脳神経外科

カルテ番号等：99996112-011PD\*11

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：0110221

受け付け番号：

ページ番号：000,001-000

提出先：1 社保

1 医科	1 社保	1 単独	2 本外
------	------	------	------

公費①	公受①
公費②	公受②

保険者番号	0 6 1 4 <del>0 7 0 1</del>	給割
記号・番号	省略 省略	(枝番)

区分		特記事項	
氏名	大谷 翔平 1 男 3 昭 45. 7. 1 生		
職務上の事由			

保険医 神奈川県横浜市鶴見区豊岡町21-1  
 療機関 医療法人社団新東京石心会さいわい鶴見病院  
 の所在 045-581-1417  
 地及び  
 名称 診療科 (整形外科) ( 60 床)

傷病名	(01) 右肩関節周囲炎 (02) 右肩関節拘縮 (03) 右肩腱板損傷 (04) 右癒着性肩関節包炎 (05) 頭部挫傷	診療開始日	(01) 令 5年 6月 2日 (02) 令 5年 6月 2日 (03) 令 5年 6月 7日 (04) 令 5年 6月 7日 (05) 令 5年 6月 18日	転帰	治ゆ 治ゆ 中止 治ゆ 中止	診療実日数	① ②	保 日	13 日 日 日	
11 初診	回数 1回 点数 294		06) 前額部挫創 令 5年 6月 18日 治ゆ 07) 右中指切創 令 5年 6月 18日 治ゆ 08) 右中指伸筋腱断裂 令 5年 6月 18日 治ゆ 09) 右手挫傷 令 5年 6月 18日 中止 10) 右肘関節挫傷 令 5年 6月 18日 中止 11) 右上腕挫創 令 5年 6月 18日 治ゆ 12) 右前腕挫創 令 5年 6月 18日 治ゆ 13) 右膝関節捻挫 令 5年 6月 18日 14) 外傷性頭蓋内出血の疑い 令 5年 6月 18日 中止 15) 右膝関節水腫 令 5年 6月 28日 中止							
12 再診	回数 4回 点数 292		11 01 初診料 医療情報・システム基盤整備体制充実加算1(初診) 294× 1							
再診	外来管理加算 回数 時間外 回数 休日 1回 190 深夜 回数		12 01 再診料 73× 3 02 休日加算(再診)(入院外) 190× 1 03 同日再診料 73× 1							
13 医学管理	回数 220		13 01 外来リハビリテーション診療料2 7日 21日 110× 2							
14 在宅			21 01 ピソニン錠60mg 3錠 6× 1 レバミド錠100mg「サリ」 3錠 11× 1 02 調剤料(内服薬・浸煎薬・屯服薬) 42× 1 25 01 処方料(その他) 80× 1 33 01 関節腔内注射 デカトロン注射液1.65mg 0.5mL 1管 15× 1 キシロカイン注ホリアンプ1% 5mL 1管 16× 1							
20 投薬	21内服薬剤 1単 6 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		40 01 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンガシ軟膏0.1% 1mg 3g [次ページ]							
30 注射	31皮下筋肉内 回 32静脈内 回 33その他 1回 95									
40 処置	回数 8回 518									
50 手術	手術 2回 26,116 麻酔 回									
60 検査	検査・病理 1回 350									
70 画像	画像診断 7回 3,705									
80 その他	その他 9回 1,445									

療養の給付	請求	※決定	一部負担金額			
	33,284点	点	円	※高額療養費	※公費負担点数①	※公費負担点数②
	点	点	円	円	点	点

診療科：①整形外科②脳神経外科

カルテ番号等：99996112-011PD\*11

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

医コ：0110221

(医科入院外)

1 医科	1 社保	1 単独	2 本外
------	------	------	------

—	—
公費①	公受①
公費②	公受②

保険者番号	0 6 1 4 0 7 0 1	給割
記号・番号	省略 省略	(枝番)

区分		特記事項
氏名	大谷 翔平 1 男 3 昭 45. 7. 1 生	
職務上の事由		

保険医 神奈川県横浜市鶴見区豊岡町21-1  
 療機関 医療法人社団新東京石心会さいわい鶴見病院  
 の所在 045-581-1417  
 地及び  
 名称 診療科 (整形外科) ( 60 床)

40	01	右上腕(18日)		
	02	ロキソニンテープ 100mg 10cm×14cm 1枚	2×	1
		右膝関節(18日)		
	03	創傷処置(100cm2未満)	52×	1
		前額部(19日)		
	04	創傷処置(100cm2以上500cm2未満)	60×	1
		右上腕。右前腕部。右中指(19日)		
	05	創傷処置(100cm2以上500cm2未満)	60×	1
		右上腕。右前腕部。右中指(21日)		
	06	創傷処置(100cm2未満)	52×	1
		右膝関節(23日)		
	07	創傷処置(100cm2未満)	52×	1
		右中指(24日)		
	08	創傷処置(100cm2未満)	52×	1
		前腕部(26日)		
	09	創傷処置(100cm2未満)	52×	1
		右中指(28日)		
	10	関節穿刺(片)(処置)	120×	1
50	01	非観血的関節授動術(肩)	1590×	1
		7日		
		キシロカイン注ホリアンプ 1% 5mL 2管		
		ソリター-T1号輸液 500mL 1袋	29×	1
	02	縫合術(指) 1指		
		深夜加算2(手術)	24444×	1
		18日		
		右中指		
		キシロカイン注ホリアンプ 1% 5mL 1管		
		ベンザルコニウム塩化物消毒液10%「カネイ」 4mL		
		生理食塩液 100mL 2瓶	33×	1
	03	キシロカイン注ホリアンプ 1% 5mL 1管		
		生理食塩液 100mL 1瓶		
		ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 1g	20×	1
		前額部(18日)		
60	01	超音波検査(断層撮影法)(その他)	350×	1
		右膝		
70	01	撮影部位(単純撮影):肩; 両		
		単純撮影(I)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
		13日		
	02	撮影部位(単純撮影):肘関節; 右		
		単純撮影(II)の写真診断 2枚		
		単純撮影(デジタル撮影) 2枚	167×	1
		電子画像管理加算(単純撮影)	57×	1

70	03	撮影部位(単純撮影):手; 右		
		単純撮影(II)の写真診断 2枚	65×	1
		単純撮影(II)の写真診断 2枚	65×	1
		電子画像管理加算(単純撮影)	57×	1
	04	撮影部位(単純撮影):膝; 右		
		単純撮影(II)の写真診断 2枚	65×	1
		単純撮影(II)の写真診断 2枚	65×	1
		電子画像管理加算(単純撮影)	57×	1
	05	他医撮影のコンピュータ断層診断	450×	1
	06	撮影部位(MRI撮影):肩		
		MRI撮影(1.5Tスライス以上3Tスライス未満の機器)	1330×	1
		電子画像管理加算(コンピュータ断層診断料)		
		5日	120×	1
	07	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)		
		2回目以降減算(CT、MRI)	800×	1
		電子画像管理加算(コンピュータ断層診断料)		
		18日	120×	1
80	01	処方箋料(リフィル以外・その他)	68×	3
	02	一般名処方加算1(処方箋料)(経過措置)	9×	1
	03	リハビリテーション総合計画評価料1	300×	1
	04	運動器リハビリテーション料(1) 1単位	185×	5
		疾患名(運動器リハビリテーション料); 右肩腱板損傷		
		手術年月日(運動器リハビリテーション料); 令和5年6月7日		
	05	実施日数 5日		
	06	一般名処方加算2(処方箋料)(経過措置)	7×	1

公費①	公費②
公費①	公費②
公費①	公費②

保険者番号	0614	給付割合	1096
被保険者証・被保険者手帳の番号		⑦ ( )	

区分	特記事項
氏名	大谷 翔平
職務上の事由	1職務上 2下船後9月以内 3通勤災害

保険医療機関の所在地及び名称

[外来]

(60床)

傷病名	(1) 右肩関節周囲炎 (2) 右肩関節拘縮 (3) 右肩腱板損傷 (4) 右腕着性肩関節包炎 (5) 頭部挫傷
-----	--

診療開始日	(1) R5.6.2 (2) R5.6.2 (3) R5.6.7 (4) R5.6.7 (5) R5.6.18	診療	治療 治療 中止 治療 中止	診療日数	12
-------	---	----	----------------------------	------	----

11	初診	1回	374
12	再診	12回	840
再診	外来管理加算	52回	52
再診	時間外	1回	
再診	休日	1回	190
再診	夜間	1回	

13	医学管理		
14	往診		
在宅	深夜・緊急 在宅患者訪問診療		
在宅	その他薬剤		

20	21 内服薬剤	1単	6
20	22 内服薬剤	11回	11
20	23 外用薬剤	1回	
20	25 処方箋	42回	42
20	26 麻酔薬		
20	27 調剤		

30	31 皮下筋肉内注射	1回	
30	32 静脈内注射	1回	
30	33 その他	2回	95

40	処方箋	17回	1508
40	薬剤		19

50	手術・麻酔薬	3回	2854
50	薬剤		94

60	検査・病理薬	1回	
----	--------	----	--

70	画像診断薬	9回	3974
----	-------	----	------

80	処方箋	3回	219
80	その他薬剤		1225

診療の給付	請求点	※決定	金額	円
①	37,203			
②				

⑪ 医療情報・システム基盤整備体制充実加算1(初診) 6x1  
機能強化加算 80x1

⑫ 複再 整形外科 37x1

⑬ ロモソニン錠60mg 3T  
レミシロド錠100mg 3T 6x1

⑭ 関節腔内注射 80x1  
デキサメタゾン注射液1.65mg 0.5mL 1A  
キシロカイン注射液0.4% 5mL 1A 15x1

⑯ 右肩関節X-P 2回  
デジタル 電画 287x1

右肘関節X-P 2回  
デジタル 電画 224x1

右手X-P 2回デジタル 電画 224x1

右膝関節X-P 2回  
デジタル 電画 224x1

※高額 円 ※公 点 ※公 点

⑦⑩ CT撮影 (64列以上マルチスライス型機器) (その他) **減**  
 (2回目以降) 頭部 **電画** 920x1  
 (6月18日)

MRI撮影 (1.5テスラ以上  
 3テスラ未満の機器) 肩  
**電画** (6月5日) 1450x1

他医撮影写真診断 (単純)  
 撮影部位: 右肩 85x1

**緊電** 18日 22時20分 110x1

コンピュータ断層診断 450x1

⑧⑩ 運動器リハビリテーション (I)  
 1単位 疾患名: 右肩肩胛板損傷  
 発症年月日: 令和5年6月7日  
 手術年月日: 令和5年6月7日  
 最初に診断された年月日: 令和5年6月7日 185x5

リハビリテーション総合計画  
 評価料 1 300x1

処方箋料 (リフィル以外・その他) 68x3  
**一般2** 5x3

⑤⑩ 非観血的関節授動術(肩)7日 1590x1  
 キシロカイン注ポリアンブ1% x 2A  
 ヴィター T1号輸液 500ml x 1袋 29x1

創傷処理 (筋肉・臓器に  
 達するもの: 長径5cm未満) 前顔部  
**休** 18日 2520x1

キシロカイン注ポリアンブ1% 5ml 2A  
 生理食塩液 100ml 3本  
 ゲンタシン軟膏 1g  
 ベンガルコニウム塩化物消毒液10% 4ml  
 アルフェンスシネ 1本 65x1

⑤⑩ 肩縫合術 (指) **休** 18日 24444x1

④⑩ 創傷処置 (100cm<sup>2</sup>未満) 52x4  
 創傷処置 (100cm<sup>2</sup>以上  
 500cm<sup>2</sup>未満) 60x3

生理食塩液 100ml 1本  
 ゲンタシン軟膏 3g  
 ロキソニンテープ100mg 1枚 19x1

関節穿刺 (片側) 120x1

糸縫合固定術 500x2



公負①	公受①
公負②	公受②

保険	06140701
記号・番号	5306 2649 (枝番)

氏名 オオヤ ショウヘイ 大谷 翔平  
 性別 1男 年齢 3昭 45. 7. 1 生  
 職務上の事由

保険医療機関 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 診療科 (11) (300床)

特記事項  
 傷病名 (1)右肩関節周囲炎 右肩関節拘縮  
 (2)右肩腱板損傷 右癒着性肩関節包炎  
 (3)頭部挫傷 前額部挫創 右中指切創  
 (4)右中指伸筋腱断裂 右手部挫傷 右肘関節挫創  
 以下、摘要欄

診療開始日	(1) 5年 6月 2日	診療日数	11 日
	(2) 5年 6月 7日	診療日数①	
	(3) 5年 6月 18日	診療日数②	
	(4) 5年 6月 18日		

11 初診	1回	294	374
12 外来診療料	×	10回	694
再診 外来管理加算	×	回	
診時間外	×	回	
診休日	190×	1回	190
深夜	×	回	

(5) 右上腕挫創 右前腕挫創 右膝関節捻挫 5年 6月 18日  
 (6) 外傷性頭蓋内出血の疑い 5年 6月 18日 中止 6月 18日  
 (7) 右膝関節水症 5年 6月 28日 中止 6月 28日

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			

(01) \* ロキソプロフェンNa錠60mg「サワイ」 3錠 0 X 7 (2日)  
 \* レバミピド錠100mg「DK」 3錠 0 X 7 (2日)  
 \* ロキソプロフェンNa錠60mg「NPI」 3錠 0 X 7 (19日)  
 \* レバミピド錠100mg「DK」 3錠 0 X 7 (19日)

20 21 内服薬剤	11×	1回	6
投 内服調剤		1回	11
22 屯服薬剤		回	
23 外用薬剤		回	
薬 25 処方	42×	1回	42
26 麻酔		回	
27 調剤			

(03) \* ロキソプロフェンNaテープ100mg「タカタ」 10×14cm 7枚 0 X 1 (2日)  
 \* ロキソプロフェンNaテープ100mg「タカタ」 10×14cm 14枚 0 X 1 (7日)  
 \* ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 10g 0 X 1 (19日)

30 31 皮下筋肉内	回		
注射 32 静脈内	回		
33 その他	1回		93
40 処方	7回		1,352
処 薬剤			18

(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 (2日) \*機能強化加算 50 X 1  
 \* 検査のみ来院 (初診)  
 \* 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

50 手術・麻酔	3回		8,502
手 薬剤			93
60 検査・病理	1回		35
薬 剤			
70 画像診断	7回		3,852
画 薬 剤			

(12) \* 再診料 73 X 9  
 内訳は別紙に続く

80 処方せん	3回		204
他 薬 剤			1,225

請求点	※決定点	一部負担金額 円	※高額	円※公	点※公	点
16,691						

氏名 大谷 翔平

保険	0	6	1	4	0	7	0	1
記号・番号	5306 2649							(枝番)

(12)	* 整形外科 再診料 (同一日複数科受診時の2科目) (19日)	37 X 1	(50)	* 非観血的関節授動術 (肩) キシロカイン注ポリアンプ1% 5m L 2A ソリターT1号輸液 500mL 1袋 (7日)	1590 X 1 29 X 1
(13)	* 薬剤情報提供料 (2日)	0 X 1		* 創傷処理 (筋肉、臓器に達する) (長 径5cm以上10cm未満) 休日加算2 (手術) 右中指 デブリードマン加算 (汚染された挫創 )	3564 X 1
(21)	* ロキソニン錠60mg 3錠 レパミピド錠100mg「DK」 3錠 (18日)	6 X 1		キシロカイン注ポリアンプ1% 5m L 1A 生理食塩液 100mL 2瓶 7/7メス(副木F10-b-1)13号 (@¥118)	32 X 1 12 X 1
(25)	* 整形外科 処方料 (その他) (18日)	42 X 1		(18日)	
(33)	* 関節腔内注射 デカドロン注射液1.65mg 0.5mL 1管 キシロカイン注ポリアンプ1% 5m L 0.6A (2日)	80 X 1 13 X 1		* 創傷処理 (筋肉、臓器に達する) (長 径5cm未満) 休日加算2 (手術) 前額部 真皮縫合加算	3348 X 1
(40)	* 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満) 右上腕・右前腕 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 3g (18日)	60 X 1 16 X 1		キシロカイン注ポリアンプ1% 5m L 1A 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 1g (18日)	20 X 1
	* ロキソニンテープ100mg 10cm×14cm 1枚 (18日)	2 X 1	(60)	* 経皮的動脈血酸素飽和度測定 (18日)	35 X 1
	* 絆創膏固定術 休日加算2 (イに該当を除く) (処置) (18日)	500 X 1	(70)	* 部位 (MRI) : 肩 MRI撮影 (1.5テスラ以上3テスラ未満の機器) MRI 初回 令和5年6月5日 [右肩関節] 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料) (5日)	1330 X 1 120 X 1
	* 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満) ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 1g (19日)	60 X 1 0 X 1		* コンピューター断層診断 (5日)	450 X 1
	* 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満) (21日)	60 X 1		* 部位(単純) : 肩 ; 右肩関節 X-P<肩(右)> X-P単純撮影 (デジタル撮影) 電子媒体保存撮影 2回 電子画像管理加算 (単純撮影) (13日)	230 X 1 57 X 1
	* 関節穿刺 (片) (処置) 右膝 (28日)	120 X 1		* 部位 (CT) : 頭部 [頭部] CT撮影 (16列以上64列未満マルチスライス型機器) CT 初回 令和5年6月18日	
	* 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 未満) 右中指 (28日)	52 X 1			
	* 絆創膏固定術 右膝 (28日)	500 X 1			

内訳は別紙に続く

氏名 大谷 翔平

保険	0	6	1	4	0	7	0	1
記号・番号					5306	(校番)		
					2649			

(70)	CT、MRI (2回目以降)	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
	(18日)	
	* 部位(単純): 肘関節_右	
	X-P<肘(右)>	
	X-P単純撮影 (デジタル撮影)	
	電子媒体保存撮影 2回	167 X 1
	電子画像管理加算 (単純撮影)	57 X 1
	(18日)	
	* 部位(単純): 手_右	
X-P<手(右)>		
X-P単純撮影 (デジタル撮影)		
電子媒体保存撮影 2回	167 X 1	
電子画像管理加算 (単純撮影)	57 X 1	
(18日)		
* 部位(単純): 膝_右		
X-P<膝関節(右)>		
X-P単純撮影 (デジタル撮影)		
電子媒体保存撮影 2回	210 X 1	
電子画像管理加算 (単純撮影)	57 X 1	
(18日)		
* 時間外緊急院内画像診断加算		
時間外緊急面診断 18日22時20分 (E)	110 X 1	
(18日)		
-----		
(80)	* 整形外科	
	処方箋料 (リフィル以外・その他)	68 X 3
	(2, 7, 19日)	
	* 運動器リハビリテーション料 (1)	1単位
	H002 発症日 令和 6年 6月 2日	
	右肩胛板損傷	185 X 2
	(8, 15日)	
	* リハビリテーション総合計画評価料 1	300 X 1
	(8日)	
	* 運動器リハビリテーション料 (1)	1単位
H002 発症日 令和 5年 6月 2日		
疾患名 (H002); 右肩胛板損傷	185 X 1	
(21日)		
* 運動器リハビリテーション料 (1)	1単位	
H002 発症日 令和 5年 6月 7日		
疾患名 (H002); 右肩胛板損傷	185 X 1	
(23日)		
* 運動器リハビリテーション料 (1)	1単位	
H002 発症日 令和 5年 6月 7日		
疾患名 (H002); 右肩胛板損傷	185 X 1	
(24日)		
* リハビリ実施日数 5日		
-----		
	診療日 (2, 7, 8, 13, 15, 18, 19, 21, 23, 24, 28日)	

終わり

83019513 061 00 00  
診療報酬明細書 (医科入院外) 1社 令和 5年 6月分 県済 14 区 2201689

1 医科 1 社 1 単独 2 本外

公費①	公費②
公費①	公費②

保険	0	6	1	4	0	7	0	1	
記号・番号			3						(枝番)
			3						

氏名 林 翔平  
大谷 翔平  
性別 1男 年齢 3昭和 45. 7. 1 生  
職務上の事由

保険医 神奈川県 湘南中央病院  
療養所 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 (整形外科 リハビリ)

- (1) 右肩関節周囲炎
- (2) 右肩関節拘縮
- (3) 右癒着性肩関節包炎
- (4) 右肩腱板損傷
- (5) 右膝関節捻挫

治療開始日	(1) 5年 6月 2日	状態	治癒	診療日数	10 日
	(2) 6年 6月 2日		治癒		
	(3) 5年 6月 7日		治癒		
	(4) 5年 6月 7日		中止		
	(5) 5年 6月 18日				

1 1	初診	1回	374
1 2	再診料	× 5回	329
1 2	外来管理加算	× 回	
1 2	再診時間外	× 回	
1 2	休日	190 × 1回	190
1 2	深夜	× 回	

- (6) 右上腕挫創 5年 6月 18日 治癒
- (7) 右前腕挫創 5年 6月 18日 治癒
- (8) 前額部挫創 5年 6月 18日 治癒
- (9) 右中指切創 5年 6月 18日 治癒
- (10) 右中指伸筋腱断裂 5年 6月 18日 治癒
- (11) 外傷性頭蓋内出血の疑い 5年 6月 18日 中止
- (12) 右肘関節挫傷 5年 6月 18日 中止
- (13) 頭部挫傷 5年 6月 18日 中止
- (14) 右手挫傷 5年 6月 18日 中止
- (15) 右膝関節水腫 5年 6月 28日 中止

1 3	医学管理		220
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	その他薬剤		

(01) \*手術算定日 05年06月18日 (創傷処理 (筋肉、臓器に達する) (長径5cm以上10cm未満))  
\*手術算定日 05年06月18日 (創傷処理 (筋肉、臓器に達する) (長径5cm未満))  
\*手術算定日 05年06月07日 (非視血的関節授動術 (肩))

2 0	2 1 内服薬剤	1 単	6
	内服薬剤	11 × 1回	11
	2 2 屯服薬剤	単	
	2 3 外用薬剤	単	
	外用薬剤	× 回	
	2 6 処方	42 × 1回	42
	2 6 麻酔	回	
	2 7 調剤		

\*外来リハ診療料算定のため初再診料算定せず  
.....1.....\*.....2.....\*.....3.  
1 1 1 11  
[ 続きあり ]

3 0	3 1 皮下筋内内	回	
	3 2 静脈内	回	
	3 3 その他	2回	95
4 0	処置	8回	508
	薬剤		18

5 0	手術・麻酔	3回	8322
	薬剤		93

6 0	検査・病理	回	
	薬剤		

7 0	画像診断	15回	3932
	薬剤		

8 0	処方せん	6回	227
	その他		925
	薬剤		

保険料	請求点	決定点	一部負担金額 円	
	15,292			
※高額	円	※公 点	※公 点	

83019513 061 00 00

令和 5年 6月分

保険 ( 06140701 ) 医マ 2201689

1 医科	1 社	1 単独	2 本外
------	-----	------	------

氏名 大谷 翔平

記号・番号 [ 3

3

	*検査等のため、再診料算定せず。 .....*...1....*...2....*...3. 1 *診療日 05年06月18日 来院時間 21時50分 .....*...1....*...2....*...3. 1		.....*...1....*...2....*...3. 1 *06月 02日 ロキソプロフェンNaテープ100mg「F FP」 10×14cm 7枚 12× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1 *06月 07日 ロキソプロフェンNaテープ100mg「F FP」 10×14cm 14枚 24× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1
(11)	*初診料 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) 374× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1	(25)	*処方料 (その他) 42× 1 18日 整形外科 .....*...1....*...2....*...3. 1
(12)	*再診料 73× 3 .....*...1....*...2....*...3. 1 11 *再診料 73× 1 休日加算 (再診) (入院外) 190× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1 *再診料 (同一日複数科受診時の2科目) 37× 1 2つ目の診療科 (再診料) ; 整形外科 .....*...1....*...2....*...3. 1	(33)	*右肩 関節腔内注射 80× 1 デカドロン注射液1.65mg 0.5mL 1管 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1管 15× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1
(13)	*外来リハビリテーション診療料2 110× 2 .....*...1....*...2....*...3. 1 1	(40)	*創傷処置 (100cm2未満) 52× 2 .....*...1....*...2....*...3. 11 *固定 創傷処置 (100cm2未満) 52× 2 .....*...1....*...2....*...3. 11 *創傷処置 (100cm2以上500cm2未 満) 60× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1 *右上腕・右前腕・右中指 創傷処置 (100cm2以上500cm2未 満) 60× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1
(21)	*ロキソニン錠60mg 3錠 レバミピド錠100mg「ケミファ」 3錠 6× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1 *06月 19日 ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「ク ニヒロ」 3錠 レバミピド100mg錠 3錠 5× 7 .....*...1....*...2....*...3. 7 *06月 02日 ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「ク ニヒロ」 3錠 レバミピド錠100mg「EMEC」 3錠 5× 7 .....*...1....*...2....*...3. 7 *調剤料 (内服薬・浸漬薬・屯服薬) 11× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1		*右膝 関節穿刺 (片) (処置) 120× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1 *左膝関節へ貼付 ロキソニンテープ100mg 10cm×1 4cm 1枚 2× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1 *右上腕・右前腕部 創傷処置 (100cm2以上500cm2未 満) 60× 1 生理食塩液 100mL 1瓶 [ 続きあり ]
(23)	*06月 19日 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 10g 11× 1		

83019513 061 00 00

令和 5年 6月分

保険 ( 06140701 ) 医マ 2201689

1 医科	1 社	1 単独	2 本外
------	-----	------	------

氏名 大谷 翔平

記号・番号 ( 3

3

<p>(50) ゲンタシン軟膏 0.1% 1mg 3g 16×1 .....1.....2.....3. 1</p> <hr/> <p>*手術 07日 非視血的関節授動術 (肩) 1590×1 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 2管 YDソリターT1号輸液 500mL 1袋 29×1 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*手術 18日 前額部 創傷処理 (筋肉、臓器に達する) (長径5cm未満) 真皮縫合加算 休日加算2 (手術) 3348×1 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1管 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 1g 20×1 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*手術 18日 右中指 創傷処理 (筋肉、臓器に達する) (長径5cm以上10cm未満) 休日加算2 (手術) 3384×1 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1管 生理食塩液 100mL 2瓶 32×1 副木 (形状賦形型 (手指・足指用)) 1枚 12×1 .....1.....2.....3. 1</p>	<p>電子画像管理加算 (単純撮影) 57×1 撮影部位 (単純撮影) : 膝__ ; 右 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*右 肘関節 単純撮影 (口) の写真診断 2枚 単純撮影 (デジタル撮影) 2枚 167×1 電子画像管理加算 (単純撮影) 57×1 撮影部位 (単純撮影) : 肘関節__ ; 右 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*右 肩関節 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) : 肩__ ; 右肩関節 .....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) 2回目以降減算 (CT、MRI) 800×1 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>*MRI撮影 (1.5テスラ以上3テスラ未満の機器) 1330×1 撮影部位 (MRI撮影) : 肩 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) ; 18日22時20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>(70) *他医撮影の写真診断 (単純撮影・口) 43×1 〇〇整形外科 撮影部位 (単純撮影) : 肩__ ; 右 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*右 手部 単純撮影 (口) の写真診断 2枚 単純撮影 (デジタル撮影) 2枚 167×1 電子画像管理加算 (単純撮影) 57×1 撮影部位 (単純撮影) : 手__ ; 右 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*右 膝関節 単純撮影 (口) の写真診断 2枚 単純撮影 (デジタル撮影) 2枚 167×1</p>
<p>(70) *他医撮影の写真診断 (単純撮影・口) 43×1 〇〇整形外科 撮影部位 (単純撮影) : 肩__ ; 右 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*右 手部 単純撮影 (口) の写真診断 2枚 単純撮影 (デジタル撮影) 2枚 167×1 電子画像管理加算 (単純撮影) 57×1 撮影部位 (単純撮影) : 手__ ; 右 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*右 膝関節 単純撮影 (口) の写真診断 2枚 単純撮影 (デジタル撮影) 2枚 167×1</p>	<p>(80) *手術年月日 (運動器リハビリテーション料) ; 令和 5年 6月 7日 疾患名 (運動器リハビリテーション料) ; 右肩腱板損傷 運動器リハビリテーション料 (1) 1単位 185×5 .....1.....2.....3. 1 1 1 11</p> <p>*実施日数 05日 *処方箋料 (リフィル以外・その他) 68×3 2日 整形外科 [ 続きあり ]</p>

83019513 061 00 00

令和 5年 6月分

保険 ( 06140701 ) 医マ 2201689

氏名 大谷 翔平

記号・番号 (3

3

1 医科	1 社	1 単独	2 本外
------	-----	------	------

<p>7日 整形外科 19日 整形外科 .....*....1.....*....2.....*....3. 1 1 1 *【般】ロキソプロフェンNaテープ100 mg (10×14cm非温) 湿布薬の1日用量又は投与日数 (薬剤料) ; 湿布薬の投与日数 7日分 .....*....1.....*....2.....*....3. 1 *【般】ロキソプロフェンNaテープ100 mg (10×14cm非温) 湿布薬の1日用量又は投与日数 (薬剤料) ; 湿布薬の投与日数 14日分 .....*....1.....*....2.....*....3. 1 *一般名処方加算2 (処方箋料) (経過措置) 7× 2 .....*....1.....*....2.....*....3. 1 1 *一般名処方加算1 (処方箋料) (経過措置) 9× 1 .....*....1.....*....2.....*....3. 1</p>	
---	--





\*000000053

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 医コ 4 2 0, 1 3 9. 8 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	6	1	4	0	1	0	7
記号・番号								
								(枝番)

氏名	大谷 翔平			特記事項	
生	1 男	3 昭	45. 7. 1		
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	転	保	日
		欄	険	
		欄	実①	
			日	
			数②	
			日	
11 初診				回
12 再診				回
再				回
外				回
来				回
管				回
理				回
加				回
算				回
時				回
間				回
外				回
診				回
休				回
日				回
深				回
夜				回
13 医学管理				
14 往診				回
在				回
夜				回
間				回
深				回
夜・緊急				回
在宅患者訪問診療				回
宅				
そ				
の				
他				
薬				
劑				
20 21 内服薬剤				単
投				回
内				単
服				回
調				単
劑				回
22 屯服薬剤				単
23 外用薬剤				回
外				回
用				回
調				回
劑				回
25 処方				回
26 麻毒				回
27 調基				回
30 31 皮下筋肉内				回
注				回
射				回
32 静脈内				回
33 その他				回
40 処置				回
処				回
薬				回
劑				回
50 手術・麻酔				回
手				回
薬				回
劑				回
60 検査・病理				回
検				回
薬				回
劑				回
70 画像診断				回
画				回
薬				回
劑				回
80 処方せん				回
他				回
薬				回
劑				回
保	請	求	点	※
険				決
義				定
の				点
給				一
付				部
②				負
				担
				金
				額
				円
				※
				高
				額
				円
				※
				公
				点
				※
				公
				点
				公
				点

④ 創傷処置 (100cm<sup>2</sup>以上 500cm<sup>2</sup>未満) 60 X 2  
 (右上腕・右前腕・右中指)  
 \* 創傷処置 (100cm<sup>2</sup>以上 500cm<sup>2</sup>未満) 60 X 2  
 (右膝テーピング巻き直し)  
 \* 創傷処置 (100cm<sup>2</sup>未満) 52 X 2  
 (右中指)  
 \* 創傷処置 (100cm<sup>2</sup>未満) 52 X 1  
 (前額部)  
 \* 関節穿刺 (片側) 120 X 1  
 \* 生理食塩液 100mL 1瓶  
 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 3g 16 X 1  
 (右上腕・右前腕部)  
 \* ロキソニンテープ100mg 10cm×14cm  
 1枚 2 X 1  
 (右膝)  
 -----  
 ⑤ 非観血的関節授動術 (肩) 1590 X 1  
 (6月7日)  
 \* (休)  
 創傷処理 (筋肉、臓器に達するもの・長  
 径 5cm以上10cm未満) 3384 X 1  
 (右中指)  
 (6月18日)  
 \* (休)  
 創傷処理 (筋肉、臓器に達するもの・長  
 径 5cm未満) 2520 X 1  
 (前額部)  
 (6月18日)  
 \* 副木 (形状賦形型・手指・足指用)  
 1本 12 X 1

(次頁に続く)

\*000000053

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 医コ 4 2 0, 1 3 9. 8 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	6	1	4	0	1	0	7
記号・番号	(技番)							

氏名	大谷 翔平	特記事項	
性別	1 男	生年	3 昭 45. 7. 1 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 瓦 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		日
			実①	数②	
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		
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 剤					
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

- ⑤⑤ \* キシロカイン注ポリアンプ1% 5m L  
2A  
ソリターT1号輸液 500m L 1袋  
29 X 1
- \* キシロカイン注ポリアンプ1% 5m L  
1A  
生理食塩液 100m L 2瓶  
ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 1g 33 X 1  
(右中指)
- \* キシロカイン注ポリアンプ1% 5m L  
1A  
生理食塩液 100m L 1瓶  
ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 1g 20 X 1  
(前額部)
- ⑥⑥ \* 超音波検査 (断層 (心臓超音波検査を除く (その他))) (その他) 350 X 1  
(右膝)
- 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 1  
撮影部位 (単純): 肩\_ ; 右
- \* X-P (ロ) (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) 224 X 1  
撮影部位単純: 肘関節\_ ; 右
- \* X-P (ロ) (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) 224 X 1  
撮影部位 (単純): 手\_ ; 右

(次頁に続く)

\*000000053

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社和 5 年 6 月分 県番 1 4 医 4 2 0, 1 3 9. 8 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	6	1	4	0	1	0	7	
記号・番号									(枝番)

氏名	大谷 翔平	特記事項	
生	1 男 3 昭 45. 7. 1		
職務上の事由			

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

傷病名	診療開始日	転帰	診療日数①	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 其 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 毒				回
27 調 基				
30 31 皮下筋肉内				回
注 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				
保 請 求 点	※ 決 定 点		一部負担金額 円	
険 表				
の①				
給 付②			※高額 円 ※公 点 ※公 点	

- ⑦ \* X-P (ロ) (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) 224 X 1  
撮影部位 (単純) : 膝\_ ; 右
- \* MRI 撮影 (1.5テスラ以上3テスラ未満の機器)  
電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料) 1450 X 1  
撮影部位 (MRI 撮影) : 肩  
(6月5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) : 頭部 (副鼻腔を除く)  
(6月18日)
- \* 他医撮影写真診断 43 X 1  
撮影部位 (単純) : 肩\_ ; 右
- \* 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 ; 18日22時40分
- ⑧ \* リハビリテーション総合計画評価料 1  
300 X 1
- \* 運動器リハビリテーション料 (I)  
1単位 185 X 5  
運動リハ手術 ; 令和05年06月07日  
運動器リハビリ料) 疾患名 ; 右肩関節周囲炎
- \* 実施日数 (リハビリテーション) 5日

(次頁に続く)

\*000000053

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 医コ 4 2 0, 1 3 9. 8 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	6	1	4	0	1	0	7
記号・番号								
								(枝番)

氏名	大谷 翔平			特記事項
性別	1 男 3 昭 45. 7. 1 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	記号	診療日数①	診療日数②	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	
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					
⑧ * 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) (経過措置) 9 X 1 【般】ロキソプロフェンNa テープ100mg (10×14cm非温) 7枚 薬剤料) 湿布薬 1 日用量・投与日数; 1 日 1 枚使用 * 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 【般】ロキソプロフェンNa テープ100mg (10×14cm非温) 14枚 薬剤料) 湿布薬 1 日用量・投与日数; 1 日 1 枚使用 * 処方箋料 (リフィル以外・その他) 68 X 1 * 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 * 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 * 術前ROM F1×95 ER1 10 ER2 5 IR2 30 ER3 25 IR3 5 術後ROM F1×185 ER1 90 ER2 100 IR2 80 ER3 90 IR3 85 * 時間外特例 0 6 月 1 8 日 2 1 時 5 0 分 * 6 月 1 8 日 外来リハビリテーション診療以外の受診あり。 * 6 月 1 9 日 外来リハビリテーション診療以外の受診あり。 (次頁に続く)					
保険請求の①	請求点		※ 決定点		一部負担金額 円
給付②					※高額 円 ※公点 ※公点

\*000000053

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= 4 2 0, 1 3 9. 8 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	6	1	4	0	1	0	7
記号・番号	(技番)							

氏名	大谷 翔平	特記事項	
性別	1 男	生年	3 昭 45. 7. 1 生
職務上の事由			

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

傷病名	診療開始日	転帰	診療日数		日
			診察日①	診察日②	
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		
投 22 内服調剤			×	回	
23 外用薬剤			単		
薬 24 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 その 他 薬 剤					
保険請求点	※ 決定点		一部負担金額 円		
の①					
の②			※高額	円※公	点※公 点

\* 6月21日外来リハビリテーション診療以外の受診あり。  
 \* 6月23日外来リハビリテーション診療以外の受診あり。  
 \* 6月24日外来リハビリテーション診療以外の受診あり。  
 \* 6月28日外来リハビリテーション診療以外の受診あり。

診療科：①整形外科②脳神経外科

カルテ番号等：99996112-011PD\*11

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：000,001-000

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：0110221

(医科入院外)

1 医科	1 社保	1 単独	2 本外
------	------	------	------

公費①	公受①
公費②	公受②

保険者番号	06140701	給割
記号・番号	省略 省略	(枝番)

区分		特記事項
氏名	大谷 翔平 1 男	
生	3 昭 45. 7. 1 生	
職務上の事由		

保険医 神奈川県横浜市鶴見区豊岡町21-1  
 療機関 医療法人社団新東京石心会さいわい鶴見病院  
 の所在 045-581-1417  
 地及び  
 名称 診療科 (整形外科) ( 60 床)

傷病名	(01) 右肩関節周囲炎	診療開始日	(01) 令 5年 6月 2日	転	治ゆ	診療実日数	保	13 日
	(02) 右肩関節拘縮		(02) 令 5年 6月 2日		治ゆ		①	日
	(03) 右肩腱板損傷		(03) 令 5年 6月 7日		中止		②	日
	(04) 右癒着性肩関節包炎		(04) 令 5年 6月 7日		治ゆ			
	(05) 頭部挫傷		(05) 令 5年 6月 18日		中止			

11 初診	回数	点数	公費分点数①	公費分点数②	以下摘要欄
11 初診	1 回	294			06) 前額部挫創 令 5年 6月 18日 治ゆ
12 再診	4 回	292			07) 右中指切創 令 5年 6月 18日 治ゆ
12 外来管理加算	回				08) 右中指伸筋腱断裂 令 5年 6月 18日 治ゆ
再時間外	回				09) 右手挫傷 令 5年 6月 18日 中止
休日	1 回	190			10) 右肘関節挫傷 令 5年 6月 18日 中止
深夜	回				11) 右上腕挫創 令 5年 6月 18日 治ゆ
13 医学管理		220			12) 右前腕挫創 令 5年 6月 18日 治ゆ
14 在宅					13) 右膝関節捻挫 令 5年 6月 18日
20 投薬					14) 外傷性頭蓋内出血の疑い 令 5年 6月 18日 中止
21 内服薬剤	1 単	6			15) 右膝関節水腫 令 5年 6月 28日 中止
22 内服調剤	1 回	11			
23 外用薬剤	単				11 01 初診料
24 外用調剤	回				医療情報・システム基盤整備体制充実加算1(初診)
25 処方	1 回	42			294× 1
26 麻毒	回				
27 調基					12 01 再診料 73× 3
30 注射					02 休日加算(再診)(入院外) 190× 1
31 皮下筋肉内	回				03 同日再診料 73× 1
32 静脈内	回				
33 その他	1 回	95			13 01 外来リハビリテーション診療料2 110× 2
40 処置	8 回	518			7日 21日
50 手術	2 回	26,116			21 01 ロキソニン錠60mg 3錠
60 検査	1 回	350			レバミット錠100mg「サワイ」 3錠 6× 1
70 画像	7 回	3,705			02 調剤料(内服薬・浸煎薬・屯服薬) 11× 1
80 その他	9 回	1,445			25 01 処方料(その他) 42× 1
					33 01 関節腔内注射 80× 1
					デカトロン注射液1.65mg 0.5mL 1管
					キロカイン注ホリアンプ 1% 5mL 1管 15× 1
					40 01 生理食塩液 100mL 1瓶
					ゲンゲン軟膏0.1% 1mg 3g 16× 1
					[次ページ]

療養の給付	請求	※決定	一部負担金額	
①	33,284 点	点	円	※高額療養費
②	点	点	円	※公費負担点数①
				※公費負担点数②

診療科：①整形外科②脳神経外科

カルテ番号等：99996112-011PD\*11

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

医コ：0110221

1 医科	1 社保	1 単独	2 本外
------	------	------	------

公費①	公受①
公費②	公受②

保険者番号	06140701	給割
記号・番号	省略	(枝番)
	省略	

区分		特記事項
氏名	大谷 翔平	
	1 男	3 昭 45. 7. 1 生
職務上の事由		

保険医 神奈川県横浜市鶴見区豊岡町21-1  
 療機関 医療法人社団新東京石心会さいわい鶴見病院  
 の所在 045-581-1417  
 地及び  
 名称 診療科 (整形外科) ( 60 床)

40	01	右上腕(18日)			70	03	撮影部位(単純撮影):手; 右		
	02	ロキソニン7 100mg 10cm×14cm 1枚	2×	1			単純撮影(φ)の写真診断 2枚	65×	1
		右膝関節(18日)					単純撮影(φ)の写真診断 2枚	65×	1
	03	創傷処置(100cm2未満)	52×	1			電子画像管理加算(単純撮影)	57×	1
		前額部(19日)				04	撮影部位(単純撮影):膝; 右		
	04	創傷処置(100cm2以上500cm2未満)	60×	1			単純撮影(φ)の写真診断 2枚	65×	1
		右上腕. 右前腕部. 右中指(19日)					単純撮影(φ)の写真診断 2枚	65×	1
	05	創傷処置(100cm2以上500cm2未満)	60×	1			電子画像管理加算(単純撮影)	57×	1
		右上腕. 右前腕部. 右中指(21日)				05	他医撮影のコンピュータ断層診断	450×	1
	06	創傷処置(100cm2未満)	52×	1		06	撮影部位(MRI撮影):肩		
		右膝関節(23日)					MRI撮影(1.5テスラ以上3テスラ未満の機器)	1330×	1
	07	創傷処置(100cm2未満)	52×	1			電子画像管理加算(コンピュータ断層診断料)	120×	1
		右中指(24日)							
	08	創傷処置(100cm2未満)	52×	1			5日		
		前腕部(26日)				07	撮影部位(CT撮影):頭部(副鼻腔)		
	09	創傷処置(100cm2未満)	52×	1			CT撮影(64列以上マルチスライス型機器)(その他)		
		右中指(28日)					2回目以降減算(CT, MRI)	800×	1
	10	関節穿刺(片)(処置)	120×	1			電子画像管理加算(コンピュータ断層診断料)	120×	1
50	01	非観血的関節授動術(肩)	1590×	1			18日		
		7日							
		キシロカイン注ボリアンプ 1% 5mL 2管				80	01 処方箋料(リフィル以外・その他)	68×	3
		リタラ-T1号輸液 500mL 1袋	29×	1			02 一般名処方加算1(処方箋料)(経過措置)	9×	1
	02	縫合術(指) 1指					03 リハビリテーション総合計画評価料1	300×	1
		深夜加算2(手術)	24444×	1			04 運動器リハビリテーション料(1) 1単位	185×	5
		18日					疾患名(運動器リハビリテーション料); 右肩腱板損傷		
		右中指					手術年月日(運動器リハビリテーション料); 令和5年6月7日		
		キシロカイン注ボリアンプ 1% 5mL 1管					05 実施日数 5日		
		ペンシロコニウム塩化物消毒液10%「カネチ」 4mL					06 一般名処方加算2(処方箋料)(経過措置)	7×	1
		生理食塩液 100mL 2瓶	33×	1					
	03	キシロカイン注ボリアンプ 1% 5mL 1管							
		生理食塩液 100mL 1瓶							
		ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 1g	20×	1					
		前額部(18日)							
60	01	超音波検査(断層撮影法)(その他)	350×	1					
		右膝							
70	01	撮影部位(単純撮影):肩; 両							
		単純撮影(φ)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					
		13日							
	02	撮影部位(単純撮影):肘関節; 右							
		単純撮影(φ)の写真診断 2枚							
		単純撮影(デジタル撮影) 2枚	167×	1					
		電子画像管理加算(単純撮影)	57×	1					

13 西村貴子 伊豆 7667 ON-47949 1日186 3E202 1社 1単独 2本外

公負①	公受①
公負②	公受②

保 険	0 6 1 4 0 7 0 1
記 号 ・ 番 号	5 3 0 6 2 6 4 9 (枝番)

氏 名 オオヤ ショウヘイ  
 大谷 翔平  
 性 別 1男  
 生 誕 3昭 45. 7. 1  
 職 務 上の 事 由

保険医 西村貴子  
 医療法人社団緑成会 横浜総合病院  
 の所在 045-902-0001  
 地及び 診療科 (11)  
 名 称 (300床)

特記事項  
 以下、摘要欄

11	初 診	1 回	294	374
12	外来診療料	×	10 回	694
再	外来管理加算	×	回	
診	時 間 外	×	回	
	休 日	190×	1 回	190
	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	1 回	6	
投	内服調剤	11×	1 回	11
	22 屯服薬剤			
	23 外用薬剤			
薬	外用調剤	×	回	
	25 処方	42×	1 回	42
	26 麻 痺		回	
	27 調 査			
30	31 皮下筋肉内	回		
注	32 静 脈 内	回		
射	33 その他	1 回	93	
40	処 置	7 回	1,352	
処	薬 剤		18	
60	手術・麻酔	3 回	8,502	
手	薬 剤		93	
60	検査・病理	1 回	35	
検	薬 剤			
70	画像診断	7 回	3,852	
画	薬 剤			
80	処方せん	3 回	204	
他	そ の 他		1,225	
	薬 剤			

診療開始日	(1) 5年 6月 2日	診療日数	11 日
	(2) 5年 6月 7日	診療日数①	日
	(3) 5年 6月 18日	診療日数②	日
	(4) 5年 6月 18日		
(5)	右上腕挫創 右前腕挫創 右膝関節捻挫		5年 6月 18日
(6)	外傷性頭蓋内出血の疑い		5年 6月 18日
			中止 6月 18日
(7)	右膝関節水症		5年 6月 28日
			中止 6月 28日
(01)	* ロキソプロフェンNa錠60mg「サワイ」 3錠 (2日)		0 X 7
	* レバミピド錠100mg「DK」 3錠 (2日)		0 X 7
	* ロキソプロフェンNa錠60mg「NPI」 3錠		
	レバミピド錠100mg「DK」 3錠 (19日)		0 X 7
(03)	* ロキソプロフェンNaテープ100mg「タカタ」 10×14cm 7枚 (2日)		0 X 1
	* ロキソプロフェンNaテープ100mg「タカタ」 10×14cm 14枚 (7日)		0 X 1
	* ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 10g (19日)		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
	(2日) *機能強化加算		80 X 1
	* 検査のみ来院 (初診)		
	* 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		
(12)	* 再診料		73 X 9
			内訳は別紙に続く

請求点	16,691	決定点		一部負担金額 円	
保険の給付①					
給付②				※高額	円※公 点※公 点



(医科入院外)

2683625

令和 5年 6月分 県番 14 医 3701026

7662 ON-479491-201106-13707-100001-02  
06-00001-02  
1医科 1社 1単独 2本外

氏名 大谷 翔平

保険	0	6	1	4	0	7	0	1
記号・番号	5306 2649							(枝番)

(12)	* 整形外科 再診料 (同一日複数科受診時の2科目) (19日)	37 X 1	(50)	* 非観血的関節授動術 (肩) キシロカイン注ポリアンプ1% 5m L 2A ソリター-T1号輸液 500mL 1袋 (7日)	1590 X 1 29 X 1
(13)	* 薬剤情報提供料 (2日)	0 X 1		* 創傷処理 (筋肉、臓器に達する) (長径5cm以上10cm未満) 休日加算2 (手術) 右中指 デブリードマン加算 (汚染された挫創)	3564 X 1
(21)	* ロキソニン錠60mg 3錠 レバミピド錠100mg「DK」 3錠 (18日)	6 X 1		キシロカイン注ポリアンプ1% 5m L 1A 生理食塩液 100mL 2瓶 アワフェス(副木F10-b-1)13号 (@¥118) 1本	32 X 1 12 X 1
(25)	* 整形外科 処方料 (その他) (18日)	42 X 1		(18日)	
(33)	* 関節腔内注射 デカドロン注射液1.65mg 0.5mL 1管 キシロカイン注ポリアンプ1% 5m L 0.6A (2日)	80 X 1 13 X 1		* 創傷処理 (筋肉、臓器に達する) (長径5cm未満) 休日加算2 (手術) 前額部 真皮縫合加算 キシロカイン注ポリアンプ1% 5m L 1A 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 1g (18日)	3348 X 1 20 X 1
(40)	* 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満) 右腕・右前腕 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 3g (18日)	60 X 1 16 X 1	(60)	* 経皮的動脈酸素飽和度測定 (18日)	35 X 1
	* ロキソニンテープ100mg 10cm×14cm 1枚 (18日)	2 X 1	(70)	* 部位 (MRI): 肩 MRI撮影 (1.5テスラ以上3テスラ未満の機器) MRI 初回 令和5年6月5日 [右肩関節] 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料) (5日)	1330 X 1 120 X 1 450 X 1
	* 絆創膏固定術 休日加算2 (イに該当を除く) (処置) (18日)	500 X 1		* コンピューター断層診断 (5日)	
	* 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満) ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 1g (19日)	60 X 1 0 X 1		* 部位 (単純): 肩; 右肩関節 X-P<肩 (右)> X-P単純撮影 (デジタル撮影) 電子媒体保存撮影 2回 電子画像管理加算 (単純撮影) (13日)	230 X 1 57 X 1
	* 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満) (21日)	60 X 1		* 部位 (CT): 頭部 [頭部] CT撮影 (16列以上64列未満マルチスライス型機器) CT 初回 令和5年6月18日	
	* 関節穿刺 (片) (処置) 右膝 (28日)	120 X 1			
	* 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 未満) 右中指 (28日)	52 X 1			
	* 絆創膏固定術 右膝 (28日)	500 X 1			

内訳は別紙に続く

2683625

(医科入院外)

令和 5年 6月分 県番 14 医 3701026

766L ON 06 00001-03  
1医科 1社 1単独 2本外

氏名 大谷 翔平

保険	0	6	1	4	0	7	0	1
記号・番号				5306			(枝番)	
				2649				

(70)	CT、MRI (2回目以降)	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
	(18日)	
*	部位(単純): 肘関節_右	
	X-P<肘(右)>	
	X-P単純撮影 (デジタル撮影)	
	電子媒体保存撮影 2回	167 X 1
	電子画像管理加算 (単純撮影)	57 X 1
	(18日)	
*	部位(単純): 手_右	
	X-P<手(右)>	
	X-P単純撮影 (デジタル撮影)	
	電子媒体保存撮影 2回	167 X 1
	電子画像管理加算 (単純撮影)	57 X 1
	(18日)	
*	部位(単純): 膝_右	
	X-P<膝関節(右)>	
	X-P単純撮影 (デジタル撮影)	
	電子媒体保存撮影 2回	210 X 1
	電子画像管理加算 (単純撮影)	57 X 1
	(18日)	
*	時間外緊急院内画像診断加算	
	時間外緊急面診断 18日22時20分 (E)	110 X 1
	(18日)	
(80)	* 整形外科	
	処方箋料 (リフィル以外 - その他)	68 X 3
	(2, 7, 19日)	
*	運動器リハビリテーション料 (1)	1単位
	H002 発症日 令和 6年 6月 2日	
	右肩胛板損傷	185 X 2
	(8, 15日)	
*	リハビリテーション総合計画評価料 I	300 X 1
	(8日)	
*	運動器リハビリテーション料 (1)	1単位
	H002 発症日 令和 5年 6月 2日	
	疾患名 (H002); 右肩胛板損傷	185 X 1
	(21日)	
*	運動器リハビリテーション料 (1)	1単位
	H002 発症日 令和 5年 6月 7日	
	疾患名 (H002); 右肩胛板損傷	185 X 1
	(23日)	
*	運動器リハビリテーション料 (1)	1単位
	H002 発症日 令和 5年 6月 7日	
	疾患名 (H002); 右肩胛板損傷	185 X 1
	(24日)	
*	リハビリ実施日数 5日	
	診療日 (2, 7, 8, 13, 15, 18, 19, 21, 23, 24, 28日)	

終わり

一		一	
公費①		公費①	
公費②		公費②	

保険	0	6		
記号・番号				

氏名	大谷 翔平			特記事項
	1	男	3 昭	45. 7. 1 生
職務上の事由				

保険医 神奈川県横浜市緑区鴨居 5 - 2 7 - 1 0  
 療機関 医療法人社団 鴨居病院  
 の所在 045-933-1911  
 地及び 名称 ( 150 床)

傷病名	(1) 右肩関節拘縮 右肩関節周囲炎	診 察 日 数	(1) 5 . 6 . 2	治 癒	治 癒	診 察 日 数	12 日
	(2) 右癒着性肩関節包炎		(2) 5 . 6 . 7		治 癒		
	(3) 右肩腱板損傷		(3) 5 . 6 . 7		中 止		
	(4) 前額部挫創 右中指切創 右中指伸筋腱断裂		(4) 5 . 6 . 18		治 癒		
	(5) 右手挫創 頭部挫傷		(5) 5 . 6 . 18		中 止		

11	初 診		1回	290
12	再 診	73 ×	5回	365
再 診	外来管理加算	×	回	
診 察	時 間 外	×	回	
診 察	休 日	190 ×	1回	190
診 察	深 夜	×	回	
13	医学管理			220
14	往 診		回	
在 診	夜 間		回	
宅 診	深夜・緊急		回	
宅 診	在宅患者訪問診療		回	
宅 診	その他			
20	21 内服薬剤		1単	6
投 薬	内服調剤	11 ×	1回	11
投 薬	22 屯服薬剤		単	
投 薬	23 外用薬剤		1単	12
投 薬	外用調剤	×	回	
投 薬	25 処 方	42 ×	1回	42
投 薬	26 麻 毒		回	
投 薬	27 調 基			
30	31 皮下筋肉内		回	
注 射	32 静 脈 内		回	
注 射	33 その他		1回	95
40	処 置		8回	508
処 置	薬 剤			18
60	手術・麻酔		3回	10066
手 術	薬 剤			215
60	検査・病理		回	
検 査	薬 剤			
70	画像診断		9回	3755
画 像	薬 剤			
80	処方せん		3回	229
他	その他			850
他	薬 剤			

\*6月18日21時50分来院。

⑪ \*医療情報・システム基盤整備体制充実加算2(初診)

⑫ \*再診料 73X 5

⑬ \*外来リハビリテーション診療料2 (算定日 7日 21日) 110X 2

⑭ \*ロキソニン錠60mg 3錠  
レバミピト錠100mg「NP」 3錠 6X 1

⑮ \*ロキソ・ロフエナテープ 100mg「JG」 10cm×14cm 7枚 12X 1  
湿布薬の1日用量又は投与日数(薬剤料);1枚

⑯ \*処方料(その他) 42X 1

⑰ \*関節腔内注射 80X 1  
デカトロン注射液1.65mg 0.5ml 1777ル  
キシロイン注ホリアソフ 1% 5ml 1777ル 15X 1  
キシロイン注ホリアソフ 3ml使用残破棄

⑱ \*創傷処置(100cuf以上500cuf未満) 60X 1  
生理食塩液「マイソ」 100ml 1瓶  
ゲンタン軟膏0.1% 1mg 3g 16X 1  
弾包固定  
(右上腕・右前腕部・右膝関節)

\*創傷処置(100cuf以上500cuf未満) 60X 1  
(前額部・右上腕・右前腕部・右中指)

\*創傷処置(100cuf以上500cuf未満) 60X 1  
(右上腕・右前腕部・右中指)

\*創傷処置(100cuf未満) 52X 1  
弾包固定

\*創傷処置(100cuf未満) 52X 1  
(右中指)

内訳は別紙に続く

調 査 点 額	決 定 点 額	一部負担金額 円			
16,872					
①					
②					

134550000000000000000000000000  
 060000003305687001687260070130000001205064000000000000000014111212

診療報酬明細書(続紙)

1社令和5年6月分果番14 医コ 3305687

1医科 1社 1単独 2本外

氏名	大谷 翔平		
	1男	3昭	45.7.1生

保険	0	6			
記号・番号					

<p>④ *創傷処置(100cm未満)(前額部) 52X 1</p> <p>*創傷処置(100cm未満)弾包固定(右膝関節・右中指) 52X 1</p> <p>*関節穿刺(片側) 120X 1</p> <p>*ロキソニンテープ 100mg 10cm×14cm 1枚 2X 1</p> <hr/> <p>⑤ *非観血的関節授動術(肩) 7日 1690X 1</p> <p>キソカイン注ホリアブ 1% 5ml 27mg/ml</p> <p>リター-T1号輸液 500ml 1袋 29X 1</p> <p>*創傷処理(筋肉、臓器に達するもの(長径5センチメートル未満))</p> <p>休日加算1(手術) 18日 3640X 1 (右中指)</p> <p>*創傷処理(筋肉、臓器に達するもの(長径5センチメートル未満))</p> <p>真皮縫合加算(露出部の創傷に限り真皮縫合を伴う縫合閉鎖を行った場合)</p> <p>休日加算1(手術) 18日 4836X 1</p> <p>キソカイン注ホリアブ 1% 5ml 37mg/ml</p> <p>生理食塩液「マイゼン」 100ml 2瓶</p> <p>ゲンタン軟膏0.1% 1mg 4g 48X 1</p> <p>副木(軟化成形使用型(手指・足指用)) 1個 138X 1 (前額部)</p> <hr/> <p>⑩ *磁気共鳴コンピュータ断層撮影(MRI撮影)(1.5Tスキャン以上3T未満の機器による場合)(一連につき) 初回実施日 5日</p> <p>*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 18日</p> <p>*時間外緊急院内画像診断加算(算定日 18日) 110X 1</p> <p>撮影開始日時(時間外緊急院内画像診断加算); 6日18時22分</p> <p>*他医療機関撮影の写真診断(単純撮影・その他) 43X 1</p> <p>*磁気共鳴コンピュータ断層撮影(MRI撮影)(1.5Tスキャン以上3T未満の機器による場合)(一連につき)</p> <p>電子画像管理加算(コンピュータ断層診断料) 1450X 1</p> <p>*肩関節X-P(その他)(デジタル撮影) 2回 224X 1</p> <p>電子画像管理加算(単純撮影)</p> <p>*右手X-P(その他)(デジタル撮影) 2回 167X 1</p> <p>*右膝X-P(その他)(デジタル撮影) 2回 167X 1</p> <p>*右肘X-P(その他)(デジタル撮影) 2回 224X 1</p> <p>電子画像管理加算(単純撮影)</p>	<p>⑦ *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)</p> <p>電子画像管理加算(コンピュータ断層診断料)</p> <p>CT・MRI2回目以降 920X 1</p> <p>*コンピュータ断層診断 450X 1</p> <hr/> <p>⑧ *運動器リハビリテーション料(2)(1単位) 1単位 170X 5</p> <p>右肩関節拘縮</p> <p>令和5年6月7日</p> <p>実施日数 5日</p> <p>*処方箋料(リフィル以外・その他)</p> <p>一般名処方加算1(処方箋料)(経過措置) 77X 2</p> <p>*処方箋料(リフィル以外・その他)</p> <p>一般名処方加算2(処方箋料)(経過措置) 75X 1</p> <hr/> <p>*〇〇整形外科より紹介状あり</p> <p>*リ一旦帰宅し、後刻又は後日検査、画像診断、手術等を受けに来院</p>
---	--

診療報酬明細書(続紙)

1社 令和 5年 6月分 県番 14 医コ 3305687

1 医科	1 社	1 単独	2 本外
------	-----	------	------

氏名	大谷 翔平		
	1 男	3 昭	45. 7. 1 生

保険	0 6
----	-----

記号・番号	
-------	--

***院外処方情報***	
①	㊦ロキソプロフェンNa錠60mg「サワイ」 3錠 レハミト錠100mg「NP」 3錠 OX 14
②	㊦ロキソプロフェンNaテープ100mg「JG」 10cm×14cm 14枚 OX 1 湿布薬の1日用量又は投与日数(薬剤料);1枚
	㊦ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 10g OX 1

08-00001-01

000000002-7

整形外科

1967 ON 429 8 82186 5E202 44202

15外(外) 大口東総合病院 藤瀬 奈々子

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社 令和 5年 6月分 集算14医=020, 022, 0

1医科 1社 1単独 6家外

—	—	—	—
公負①		公受①	
公負②		公受②	

保 険	0	6	1	4	0	0	0	0	0	0	0
記号 - 番号		(校番)									

氏名 大谷 翔平  
 年齢 1男 3昭 45. 7. 1生  
 職務上の事由

特記事項

保険医 横浜市神奈川区入江2-19-1  
 診療機関 大口東総合病院  
 の所在 045(401)2411  
 地及び名称 診療科 (11) (60床)

傷病名  
 (1)右肩関節周囲炎  
 (2)右肩関節拘縮  
 (3)右肩腱板損傷  
 (4)右癒着性肩関節包炎

診療開始日  
 令和5年6月2日  
 令和5年6月2日  
 令和5年6月7日  
 令和5年6月7日

傷 類  
 治ゆ  
 治ゆ  
 中止  
 治ゆ

診療日数  
 12 日  
 〇 日  
 〇 日  
 〇 日

以下、摘要欄

11	初診		1回	368	
12	再診	73×	1回	73	
	再来管理加算	×	回		
	時間外	×	回		
	休日	×	回		
	深夜	×	回		
13	医学管理			230	
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		2単	6	
	内服調剤	11×	1回	11	
	22 屯服薬剤		単		
	23 外用薬剤		単		
	外用調剤	×	回		
薬	25 処方	42×	1回	42	
	26 薬		回		
	27 調剤				
30	31 皮下筋肉内		回		
注射	32 静脈内		回		
	33 その他		1回	95	
40	処方		8回	508	
	薬			18	
50	手術・麻酔		3回	7494	
	薬			97	
60	検査・病理		1回	350	
	薬				
70	画像診断		8回	3974	
	薬				
80	処方せん		3回	227	
	その他			1225	
	薬				

(5) 頭部挫傷 5年6月18日 中止  
 (6) 前額部挫創 5年6月18日 治ゆ  
 (7) 右中指切創 5年6月18日 治ゆ  
 (8) 右中指伸筋腱断裂 5年6月18日 治ゆ  
 (9) 右手挫傷 5年6月18日 中止  
 (10) 右肘関節挫傷 5年6月18日 中止  
 (11) 右上腕挫創 5年6月18日 治ゆ  
 (12) 右前腕挫創 5年6月18日 治ゆ  
 (13) 右膝関節捻挫 5年6月18日  
 (14) 外傷性頭蓋内出血の疑い 5年6月18日 中止  
 (15) 右膝関節水腫 5年6月28日 中止

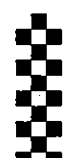
(01) \*ロキソニン錠 60mg 3錠  
 \*レバミピド 100mg 錠 3錠 0 X 7  
 (2日)  
 \*ロキソニン錠 60mg 3錠  
 \*レバミピド 100mg 錠 3錠 0 X 7  
 (19日)

(03) \*ロキソニンテープ 100mg 10cm X 14cm 7枚 0 X 1  
 (2日)  
 \*ロキソニンテープ 100mg 10cm X 14cm 14枚 0 X 1

内訳は別紙に続く

請求点	14, 718	決定点		一部負担金額 円	
保険料の給付①					
給付②				※高額 円※公 点※公 点	

1345500000000000000000000000000000 0614000002002200014718400701300000001205064000000000000000000014111611



氏名 大谷 翔平

保険	0	6	1	4	0	0	0	0
記号・番号								
	(枝番)							

(03)	(7日) * ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 10g 0 X 1 (19日) * 整形外科にて治療中		(右上腕・右前腕・右中指) (21日) * 創傷処置(100cm <sup>2</sup> 未満) (術後処置) (右中指) (24, 28日) * 創傷処置(100cm <sup>2</sup> 未満) (術後処置) (前額部) (26日) * 関節穿刺(片)(処置) (28日)	60 X 1 52 X 2
(11)	* 機能強化加算(初診) (2日)	80 X 1		52 X 1
(12)	* 再診料 (26日)	73 X 1		120 X 1
(13)	* 外来リハビリテーション診療料2 (7, 21日) * 薬剤情報提供料 (18日)	110 X 2 10 X 1	(50) * 非観血的関節授動術(肩) キシロカイン注ポリアンプ1% 10mL 2A ソリターT1号輸液 500mL 1袋 (エコー下にて) (7日) * 創傷処理(筋肉、臓器に達する)(長径5cm未満) 休日加算2(手術) キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1A 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 1g (前額部) (18日) * 創傷処理(筋肉、臓器に達する)(長径5cm以上10cm未満) 休日加算2(手術) キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1A 生理食塩液 100mL 2瓶 (右中指) 副木(形状賦形型(手指・足指用))(@¥118) 1本 (18日)	1590 X 1 33 X 1 2520 X 1 20 X 1 3384 X 1 32 X 1 12 X 1
(21)	* *ロキソニン錠60mg 3錠 (18日) * *レバミピド100mg錠 3錠 (18日)	3 X 1 3 X 1		
(25)	* 整形外科 (18日)	42 X 1		
(33)	* 関節腔内注射 デカドロン注射液1.65mg 0.5mL 1管 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1A (残破棄) (右肩) (2日)	95 X 1		
(40)	* 創傷処置(100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満) 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 3g (右上腕・右前腕) (18日) * ロキソニンテープ100mg 10cm X 14cm 1枚 (18日) * 創傷処置(100cm <sup>2</sup> 未満) (19日) * 創傷処置(100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満) (術後処置) (右上腕・右前腕部・右中指) (19日) * 創傷処置(100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満) (術後処置)	60 X 1 16 X 1 2 X 1 52 X 1 60 X 1	(60) * 超音波検査(断層撮影法)(その他) (28日) (70) * 他医撮影の写真診断(単純撮影・イ) 部位(単純): 肩 (2日) * MRI撮影(1.5テスラ以上3テスラ未満の機器) 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 1回 部位(MRI): 右肩関節 (5日) * コンピューター断層診断	60 X 1 350 X 1 85 X 1 1450 X 1 450 X 1

大口東総合病院

氏名 大谷 翔平

保険	0	6	1	4	0	0	0	0
記号・番号								
								(枝番)

- (70) ( 5日)
- \* X-P<肩関節部>  
X-P単純撮影(デジタル撮影)  
電子画像管理加算(単純撮影)  
電子媒体保存撮影 2回  
右 287 X 1
  - ( 13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 1回  
部位(CT):頭部 920 X 1
  - ( 18日)
  - \* X-P<肘関節>  
X-P単純撮影(デジタル撮影)(その他)  
電子画像管理加算(単純撮影)  
電子媒体保存撮影 2回  
右 224 X 1
  - ( 18日)
  - \* X-P<手>  
X-P単純撮影(デジタル撮影)(その他)  
電子画像管理加算(単純撮影)  
電子媒体保存撮影 2回  
右 224 X 1
  - ( 18日)
  - \* X-P<膝関節>  
X-P単純撮影(デジタル撮影)(その他)  
電子画像管理加算(単純撮影)  
電子媒体保存撮影 2回  
右 224 X 1
  - ( 18日)
  - \* 時間外緊急院内画像診断加算  
時間外緊急画診断 18日21時50分(E) 110 X 1  
( 18日)
- 
- (80)
- \* ロキソプロフェンNaテープ 7枚  
湿布薬の1日量又は日数(F400);1日〇枚
  - \* ロキソプロフェンNaテープ 14枚  
湿布薬の1日量又は日数(F400);1日〇枚
  - \* 整形外科  
処方箋料(リフィル以外・その他) 68 X 3  
( 2, 7, 19日)
  - \* 一般名処方加算1(処方箋料)(経過措置)  
9 X 1  
( 2日)
  - \* 一般名処方加算2(処方箋料)(経過措置)  
7 X 2  
( 7, 19日)
  - \* リハビリテーション総合計画評価料1  
300 X 1  
( 7日)

\* 運動器リハビリテーション料(1) 1単位  
疾患名(H002);右肩関節拘縮  
疾患名(H002);右肩腱板損傷  
H002 発症日 令和5年6月2日 185 X 5  
( 8, 15, 21, 23, 24日)

\* リハビリ実施日数 5日

\* 検査のみ来院 5日

終わり



00000265 217 00 00

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

I 医科 I 国 I 単独 I 2 本外

公費①	公受①
公費②	公受②

保険	I 4 0 0 6 1	給割 7
記号・番号	(枝番)	

氏名	大谷 翔平	特記事項
性別	1 男	
生年月日	3 昭和 45. 7. 1	
職務上の事由		

保険医 神奈川県藤沢市羽鳥 1-3-4 3  
 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 0 4 6 6 - 3 6 - 8 1 5 1  
 名称 診療科 (内科 整形外科) ( 199 床)

167(9) 藤美堂里

傷病名	(1) 右肩関節周囲炎 (2) 右肩関節拘縮 (3) 右癒着性肩関節包炎 (4) 右肩腱板損傷 (5) 右膝関節捻挫
-----	--

入院開始日	(1) 5 年 6 月 2 日 (2) 5 年 6 月 2 日 (3) 5 年 6 月 7 日 (4) 5 年 6 月 7 日 (5) 5 年 6 月 18 日	治療	治癒 治癒 治癒 中止	入院日数	10 日 日 日 日
-------	--	----	----------------------	------	---------------------

1 1	初診	1 回	374
1 2	再診	5 回	329
1 2	外来管理加算	回	
1 2	時間外	回	
1 2	休日	1 回	190
1 2	深夜	回	
1 3	医学管理		220
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		
1 4	薬剤		
2 0	2 1 内服薬剤	1 単	6
2 0	内服調剤	11 x 1 回	11
2 0	2 2 外用薬剤	単	
2 0	2 3 外用調剤	単	
2 0	外用調剤	x 回	
2 0	2 6 処方	42 x 1 回	42
2 0	2 6 麻酔	回	
2 0	2 7 調剤		
3 0	3 1 皮下筋肉内	回	
3 0	3 2 静脈内	回	
3 0	3 3 その他	2 回	95
4 0	処置	8 回	508
4 0	薬剤		18
5 0	手術・麻酔	3 回	8322
5 0	薬剤		93
6 0	検査・病理	回	
6 0	薬剤		
7 0	画像診断	15 回	3932
7 0	薬剤		
8 0	処方せん	6 回	227
8 0	その他		925
8 0	薬剤		

- (6) 右上腕挫創 5 年 6 月 18 日 治癒
  - (7) 右前腕挫創 5 年 6 月 18 日 治癒
  - (8) 前額部挫創 5 年 6 月 18 日 治癒
  - (9) 右中指切創 5 年 6 月 18 日 治癒
  - (10) 右中指屈指筋断裂 5 年 6 月 18 日 治癒
  - (11) 外傷性頭蓋内出血の癒い 5 年 6 月 18 日 中止
  - (12) 右肘関節挫傷 5 年 6 月 18 日 中止
  - (13) 頭部挫傷 5 年 6 月 18 日 中止
  - (14) 右手挫傷 5 年 6 月 18 日 中止
  - (15) 右膝関節水腫 5 年 6 月 28 日 中止
- (01) \*手術算定日 05 年 06 月 07 日 (非観血的関節授動術 (肩))  
 \*手術算定日 05 年 06 月 18 日 (創傷処理 (筋肉、臓器に達する) (長径 5 cm 以上 10 cm 未満))  
 \*手術算定日 05 年 06 月 18 日 (創傷処理 (筋肉、臓器に達する) (長径 5 cm 未満))
- \*外来リハ診療料算定のため初再診料算定せず  
 ....\*...1....\*...2....\*...3.  
 1 I I 11  
 [ 続きあり ]

保険	請求	点	決定	点	一部負担金額 円
①	15,292				
②					※高額 円 ※公 点 ※公 点

00000265 217 00 00

令和 5年 6月分

保険 ( 140061 ) 医 2201689

1 医科	1 国	1 単独	2 本外
------	-----	------	------

氏名 大谷 翔平

記号・番号 ( )

<p>*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18日 来院時間 21時50分 .....*...1....*...2....*...3. 1</p>	<p>*06月 07日 ロキソプロフェンNaテープ100mg「F FP」 10×14cm 14枚 24× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p>
<p>(11) *初診料 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) 374× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p>	<p>(25) *処方料 (その他) 42× 1 18日 内科 .....*...1....*...2....*...3. 1</p>
<p>(12) *再診料 73× 3 .....*...1....*...2....*...3. 1 11</p> <p>*再診料 73× 1 休日加算 (再診) (入院外) 190× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <p>*再診料 (同一日複数科受診時の2科目) 37× 1 2つ目の診療科 (再診料) ; 整形外科 .....*...1....*...2....*...3. 1</p>	<p>(33) *右肩 関節腔内注射 80× 1 デカドロン注射液1.65mg 0.5mL 1管 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1管 15× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p>
<p>(13) *外来リハビリテーション診療料2 110× 2 .....*...1....*...2....*...3. 1 1</p>	<p>(40) *処置時に使用 ロキソニンテープ100mg 10cm×1 4cm 1枚 2× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p>
<p>(21) *ロキソニン錠60mg 3錠 レバミピド錠100mg「ケミファ」 3錠 6× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <p>*06月 02日 19日 ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「ク ニヒロ」 3錠 レバミピド100mg錠 3錠 5×14 .....*...1....*...2....*...3. 7 7</p> <p>*調剤料 (内服薬・浸煎薬・屯服薬) 11× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p>	<p>*右中指 創傷処置 (100cm2未満) 52× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <p>*前額部 創傷処置 (100cm2未満) 52× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <p>*固定 創傷処置 (100cm2未満) 52× 2 .....*...1....*...2....*...3. 1 1</p> <p>*右上腕・右前腕部・右中指 創傷処置 (100cm2以上500cm2未 満) 60× 2 .....*...1....*...2....*...3. 1 1</p>
<p>(23) *06月 19日 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 10g 11× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <p>*06月 02日 ロキソプロフェンNaテープ100mg「F FP」 10×14cm 7枚 12× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p>	<p>*右上腕・右前腕 創傷処置 (100cm2以上500cm2未 満) 60× 1 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 3g 16× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <p>*右膝 関節穿刺 (片) (処置) 120× 1 .....*...1....*...2....*...3. 1</p> <p>(50) *手術 07日 [ 続きあり ]</p>

00000265 217 00 00

令和 5年 6月分

保険 [ 140061 ] 医コ 2201689

1 医科	1 国	1 単独	2 本外
------	-----	------	------

氏名 大谷 翔平

記号・番号 [ ]

<p>非視血的関節授動術 (肩) 1 5 9 0 × 1 キシロカイン注ポリアンプ1% 5 mL 2 管 YDソリターT1号輸液 5 0 0 mL 1 袋 2 9 × 1 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*手術 1 8 日 前頸部 創傷処理 (筋肉、臓器に達する) (長径 5 c m未満) 真皮縫合加算 休日加算 2 (手術) 3 3 4 8 × 1 キシロカイン注ポリアンプ1% 5 mL 1 管 生理食塩液 1 0 0 mL 1 瓶 ゲンタシン軟膏 0. 1% 1 mg 1 g 2 0 × 1 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*手術 1 8 日 右中指 創傷処理 (筋肉、臓器に達する) (長径 5 c m以上 1 0 cm未満) 休日加算 2 (手術) 3 3 8 4 × 1 キシロカイン注ポリアンプ1% 5 mL 1 管 生理食塩液 1 0 0 mL 2 瓶 3 2 × 1 副木 (形状賦形型 (手指・足指用)) 1 枚 1 2 × 1 .....1.....2.....3. 1</p> <hr/> <p>(70) *他医撮影の写真診断 (単純撮影・口) 4 3 × 1 撮影部位 (単純撮影) : 肩_ ; 右 〇〇整形外科 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*右 手部 単純撮影 (口) の写真診断 2 枚 単純撮影 (デジタル撮影) 2 枚 1 6 7 × 1 電子画像管理加算 (単純撮影) 5 7 × 1 撮影部位 (単純撮影) : 手_ ; 右 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*右 膝関節 単純撮影 (口) の写真診断 2 枚 単純撮影 (デジタル撮影) 2 枚 1 6 7 × 1 電子画像管理加算 (単純撮影) 5 7 × 1 撮影部位 (単純撮影) : 膝_ ; 右 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*右 肘関節</p>	<p>単純撮影 (口) の写真診断 2 枚 単純撮影 (デジタル撮影) 2 枚 1 6 7 × 1 電子画像管理加算 (単純撮影) 5 7 × 1 撮影部位 (単純撮影) : 肘関節_ ; 右 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*右 肩関節 単純撮影 (イ) の写真診断 2 枚 単純撮影 (デジタル撮影) 2 枚 2 3 0 × 1 電子画像管理加算 (単純撮影) 5 7 × 1 撮影部位 (単純撮影) : 肩_ ; 右肩関節 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*頭部 CT撮影 (6 4 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) 8 0 0 × 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) 1 2 0 × 1 撮影部位 (単純撮影) : 頭部 (副鼻腔を除 く。) .....1.....2.....3. 1</p> <p>*右肩関節 MRI撮影 (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満 の機器) 1 3 3 0 × 1 撮影部位 (MRI撮影) : 肩 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断 料) 1 2 0 × 1 撮影部位 (MRI撮影) (その他) ; 右肩 関節 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*時間外緊急院内画像診断加算 1 1 0 × 1 撮影開始日時 (時間外緊急院内画像診断加 算) ; 1 8 日 2 2 時 2 0 分 .....1.....2.....3. 1</p> <p>*コンピューター断層診断 4 5 0 × 1 .....1.....2.....3. 1</p> <hr/> <p>(80) *手術年月日 (運動器リハビリテーション料 ) ; 令和 5年 6月 7日 疾患名 (運動器リハビリテーション料) ; 右肩腱板損傷 運動器リハビリテーション料 (1) 1 単位 1 8 5 × 5 .....1.....2.....3. 1 1 1 1 1 1 1</p> <p>*実施日数 0 5 日 *処方箋料 (リフィル以外・その他) 6 8 × 3 2 日 整形外科 [ 続きあり ]</p>
---	---

00000266 217 00 00

令和 5年 6月分

保険 ( 140061 ) 医 2201689

氏名 大谷 翔平

記号・番号 (

1 医科	1 国	1 単独	2 本外
------	-----	------	------

<p>7日 整形外科  19日 整形外科  ....*.1....*.2....*.3.  1 1 1</p> <p>*【般】ロキソプロフェンNaテープ100  mg (10×14cm非温)  湿布薬の1日用量又は投与日数 (薬剤料)  : 湿布薬の投与日数 7日分  ....*.1....*.2....*.3.  1</p> <p>*【般】ロキソプロフェンNaテープ100  mg (10×14cm非温)  湿布薬の1日用量又は投与日数 (薬剤料)  : 湿布薬の投与日数 14日分  ....*.1....*.2....*.3.  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> <p>*一般名処方加算1 (処方箋料) (経過措置)  9 × 1  ....*.1....*.2....*.3.  1</p>	
--	--

診療報酬明細書 (医科入院外)

令和 5年 6月分 県番 14 医 3304920

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	06 14 . . . .
記号・番号	(枝番)

氏名	大谷 翔平	特記事項
性別	1男	
生年月日	3昭 45. 7. 1 生	
職務上の事由		

保険医 神奈川県横浜市緑区十日市場町1726-7  
 診療機関 No. 045-984-2400  
 の所在地及び名称 医) 社団 三喜会 横浜新緑総合病院 (236 床)

傷病名	(1) 右肩関節周囲炎 (2) 右肩関節拘縮 (3) 右肩腱板損傷 (4) 右癒着性肩関節包炎	以下、摘要欄	診療開始日	(1) 5年 6月 2日 (2) 5年 6月 2日 (3) 5年 6月 7日 (4) 5年 6月 7日	治療	治ゆ 治ゆ 中止 治ゆ	診療日数	1 2 日 日 日 日
11	初診	1回	290					
12	再診	×	3回	183				
再診	外来管理加算	×	回					
診	時間外	×	回					
休	日	190×	1回	190				
深	夜	×	回					
13	医学管理			220				
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		1単	6				
投	内服調剤	11×	1回	11				
	22 屯服薬剤		単					
	23 外用薬剤		単					
	外用調剤	×	回					
薬	25 処方	42×	1回	42				
	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		2回	95				
40	処置		8回	508				
処	薬剤			18				
50	手術・麻酔		2回	3300				
手	薬剤			93				
60	検査・病理		2回	385				
検	薬剤							
70	画像診断		9回	3974				
画	薬剤							
80	処方せん		3回	227				
他	その他			925				
	薬剤							

(5) 頭部挫傷 (中止) 5. 6. 18  
 (6) 前顔部挫創 (治ゆ) 5. 6. 18  
 (7) 右中指切創 (治ゆ) 5. 6. 18  
 (8) 右中指伸筋腱断裂 (治ゆ) 5. 6. 18  
 (9) 右手挫傷 (中止) 5. 6. 18  
 (10) 右肘関節挫傷 (中止) 5. 6. 18  
 (11) 右上腕挫創 (治ゆ) 5. 6. 18  
 (12) 右前腕挫創 (治ゆ) 5. 6. 18  
 (13) 右膝関節捻挫 5. 6. 18  
 (14) 外傷性頭蓋内出血の疑い (中止) 5. 6. 18  
 (15) 右膝関節水腫 (中止) 5. 6. 28

\* 紹介元医療機関；〇〇整形外科  
 \* MRIのみ施行（6月5日）  
 \* 時間外診察にて投薬処方

① \* 医療情報・システム基盤整備体制充実加算2（初診） 2 X 1

② \* 再診料（同一日2科目）  
 2つ目の診療科（再診料）；脳神経外科 37 X 1  
 \* (休) 再診料 263 X 1  
 \* 再診料 73 X 1

③ \* 外来リハビリテーション診療料2（6月7,21日） 110 X 2

④ \* ロキソニン錠60mg 3錠  
 レバミピド100mg錠 3錠 6 X 1

⑤ \* 関節腔内注射 80 X 1  
 デカドロン注射液1.65mg 0.5mL  
 (次頁に続く)

請求点	10,467	決定点		一部負担金額 円	
保険料の①					
付②				※高額	円 ※公 点 ※公 点

公負	公受	保険者番号	0b14 ...
公負	公受	記号・番号 (枝番)	
氏名	大谷 翔平 男 昭45. 7. 1生		
		整形外科	
④⑩	1A キシロカイン注ポリアンブ1% 5mL 1A 15 X 1 ----- * 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 以上 500cm <sup>2</sup> 未満) 60 X 1 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 3g 16 X 1 (右上腕) (右前腕) * 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 未満) 52 X 1 (06月18日手術) 部位: 前額部 * 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 以上 500cm <sup>2</sup> 未満) 60 X 2 (06月18日手術) 部位: 右中指 (右上腕) (右前腕) * 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 未満) 52 X 2 (06月18日手術) 部位: 右中指 * 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 未満) 52 X 1 (06月18日手術) 部位: 前額部 * 関節穿刺 (片側) 120 X 1 (右膝) * ロキソニンテープ100mg 10cm×14cm 1枚 2 X 1 ----- ⑥⑩ * 非観血的関節授動術 (肩) 1590 X 1 キシロカイン注ポリアンブ1% 5mL 2A ソリター-T1号輸液 500mL 1袋 29 X 1 (6月7日) * (休) 創傷処理 (筋肉、臓器に達しないもの・ 長径 5cm以上10cm未満) 1710 X 1 キシロカイン注ポリアンブ1% 5mL 1A 生理食塩液 100mL 2瓶 【般】ベンザルコニウム塩化物外用液10 % 1mL 32 X 1 副木 (形状賦形型・手指・足指用) 1本 12 X 1 (右中指) キシロカイン注ポリアンブ1% 5mL 1A 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 1g 20 X 1 (前額部) (6月18日)	⑥⑩ * 経皮的動脈血酸素飽和度測定 (1日につ き) 35 X 1 * 超音波検査 (断層 (心臓超音波検査を除 く (その他))) (その他) 350 X 1 (右膝) ----- ⑦⑩ * X-P (イ) (デジタル) 撮影部位 (単純): 肩__ ; 右 電子媒体に保存 2回 電子画像管理加算 (単純撮影) 287 X 1 * X-P (ロ) (デジタル) 撮影部位 (単純): 膝__ ; 右 電子媒体に保存 2回 電子画像管理加算 (単純撮影) 224 X 1 * X-P (ロ) (デジタル) 撮影部位 (単純): 手__ ; 右 電子媒体に保存 2回 電子画像管理加算 (単純撮影) 224 X 1 * X-P (ロ) (デジタル) 撮影部位単純: 肘関節__ ; 右 電子媒体に保存 2回 電子画像管理加算 (単純撮影) 224 X 1 * コンピューター断層診断 450 X 1 * MRI撮影 (1.5テスラ以上3テスラ 未満の機器) 撮影部位 (MRI他); 右肩 電子媒体に保存 1回 電子画像管理加算 (コンピューター断層 診断料) 1450 X 1 (6月5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): 頭部 (副鼻腔を 除く) 電子媒体に保存 1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18日) * 他医撮影写真診断 (単純) 85 X 1 撮影部位 (単純): 肩__ ; 右 * 時間外緊急院内画像診断加算 110 X 1 時外緊院内面診始; 18日22時40分 ----- ⑧⑩ * 運動器リハビリテーション料 (I) 1単位 運動器リハビリ料) 疾患名; 右肩腱板損 傷 (次頁に続く)	

(次頁に続く)

(次頁に続く)

公負	公受	保険者番号	0614 ...
公負	公受	記号・番号 (枝番)	
氏名	大谷 翔平 男 昭45. 7. 1生	整形外科	
運動リハ発; 令和05年06月07日			
⑧ * 実施日数 (リハビリテーション) 185 X 5			
* 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) 77 X 1			
* 処方箋料 (リフィル以外・その他)			
一般名処方加算2 (処方箋料) (経過措置) 75 X 2			

000000104 06-00001-01

03-0038, 04-0038

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 4100087

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	6	1	4	0	0	0	0
記号・番号								(抜番)

氏名	大谷 翔平	特記事項	
性別	1男	生	3昭 45. 7. 1
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  
 の所在地及び名称 山上 達也  
 046-256-0011 (床)

傷病名	(1)右肩関節周囲炎	診察開始日	(1) 5年 6月 2日	断	治ゆ	24日	診療日数①	1	日
	(2)右肩関節拘縮		(2) 5年 6月 2日		治ゆ	24日			
	(3)右肩腱板損傷		(3) 5年 6月 7日		中止	24日			
	(4)右癒着性肩関節包炎		(4) 5年 6月 7日		治ゆ	24日			

以下、摘要欄

11	初診		1回	290	(5) 頭部挫傷	5年 6月 18日
12	再診	×	5回	329	中止	6月26日
	外来管理加算	52×	1回	52	(6) 前額部挫創	5年 6月 18日
	時間外	180×	1回	180	治ゆ	6月26日
	休日	×	回		(7) 右中指切創	5年 6月 18日
	深夜	×	回		治ゆ	6月28日
13	医学管理			720	(8) 右中指伸筋腱断裂	5年 6月 18日
14	往診		回		治ゆ	6月28日
	夜間		回		(9) 右手挫創	5年 6月 18日
	深夜・緊急		回		中止	6月28日
	在宅患者訪問診療		回		(10) 右肘関節挫傷	5年 6月 18日
	その他				中止	6月24日
	薬剤			6	(11) 右上腕挫創	5年 6月 18日
20	21 内服薬剤		単回		治ゆ	6月23日
	内服調剤	×	回		(12) 右前腕挫創	5年 6月 18日
	22 屯服薬剤		単回		治ゆ	6月24日
	23 外用薬剤		単回		(13) 右膝関節捻挫	5年 6月 18日
	外用調剤	×	回		(14) 外傷性頭蓋内出血の疑い	5年 6月 18日
	25 処方	×	回		中止	6月18日
	26 麻薬		回		(15) 右膝関節水腫	5年 6月 28日
	27 調剤		回		中止	6月28日
30	31 皮下筋肉内		回			
	32 静脈内		回		(01) * ロキソプロフェンナトリウム錠 60mg 「クニヒロ」	
	33 その他		1回	95	1錠 0 X 7	
40	処置		7回	456	* レバミピド錠 100mg 「日医工」 1錠 0 X 1	
	薬剤			18	* ロキソプロフェンナトリウム錠 60mg 「クニヒロ」	
60	手術・麻酔		2回	4,362	3錠 0 X 7	
	薬剤			88	* レバミピド錠 100mg 「日医工」 10錠 0 X 7	
60	検査・病理		2回	385		
	薬剤				(03) * ロキソプロフェンNaテープ 100mg 「FFP」	
70	画像診断		8回	3,757	10×14cm 7枚 0 X 1	
	薬剤				* ロキソプロフェンNaテープ 100mg 「FFP」	
80	処方せん		3回	204	10×14cm 14枚 0 X 1	
	その他			925	* ゲンタシン軟膏 0.1% 1mg 1g 0 X 1	
	薬剤				内訳は別紙に続く	

請求点	11,867	一部負担金額 円	
①			
②			



0000000104

(医科入院外)

令和 5年 6月分 票番 14 医コ 4100087

1医科 1社 1単独 2本外

氏名 大谷 翔平

保険	0	6	1	4	0	0	0	0	
記号・番号	(枝番)								

	* 検査の為、再診料算定無し (5日)	
(11)	* 医療情報・システム基盤整備体制充実加算2 (初診)	290 X 1
(12)	* 再診 病院	73 X 4
	* 整形外科	
	再診料 (同一日複数科受診時の2科目)	37 X 1
	* 時間外特例医療機関加算 (再診) (入院外)	180 X 1
(13)	* 外来リハビリテーション診療料2 (7, 21日)	110 X 2
	* 院内トリアージ実施料	300 X 1
	* 地域連携夜間・休日診療料	200 X 1
(14)	* ロキソニン錠 60mg 3錠	3 X 1
	* レバミピド錠 100mg 「日医工」 3錠	3 X 1
(33)	* 関節腔内注射	
	デカドロン注射液 1.65mg 0.5mL 1管	
	キシロカイン注ポリアンプ 1% 5mL 1A	95 X 1
(40)	* 創傷処置 100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満	
	部位: 右上腕、右前腕部	60 X 1
	生理食塩液 100mL 1瓶	
	ゲンタシン軟膏 0.1% 1mg 3g	16 X 1
	* ロキソニンテープ 100mg 10cm X 14cm 1枚	
	部位: 右膝関節部	2 X 1
	* 創傷処置 100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満	
	部位: 前額部、右上腕、右前腕部、右中指	60 X 1
	* 創傷処置 100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満	
	部位: 右上腕、右前腕部、右中指	60 X 1
	* 創傷処置 100cm <sup>2</sup> 未満	
	部位: 右中指	52 X 2
	* 創傷処置 100cm <sup>2</sup> 未満	
	部位: 前額部	52 X 1
	* 関節穿刺 (片) (処置)	
	部位: 右膝	120 X 1
(50)	* 非観血的関節授動術 (肩)	1590 X 1
	キシロカイン注ポリアンプ 1% 5mL 1A	
	ソリターT1号輸液 500mL 1袋	23 X 1
	(7日)	

	* 創傷処理 筋肉、臓器に達するもの (長径5cm以上10cm未満)	
	時間外特例医療機関加算2 (手術)	
	部位: 右中指、前額部	
	デブリードマン加算 (汚染された挫創)	2772 X 1
	キシロカイン注ポリアンプ 1% 5mL 2A	
	生理食塩液 100mL 3瓶	
	ゲンタシン軟膏 0.1% 1mg 1g	
	ベンザルコニウム塩化物消毒液 10% 「メタル」	
	4mL	53 X 1
	アルフェンスシーネ 10号 (@¥118)	1本
	(18日)	12 X 1
(60)	* 経皮的動脈血酸素飽和度測定	35 X 1
	* 超音波検査 (断層撮影法) その他, (右膝)	350 X 1
(70)	* 他医撮影の写真診断 (単純撮影・ロ)	
	部位 (単純): 右肩	43 X 1
	* MRI撮影 (1.5テスラ以上の機器) 四肢	
	部位 (MRI): 肩	
	右	1330 X 1
	電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料)	120 X 1
	* コンピューター断層診断	450 X 1
	* 画像診断管理加算2 (コンピューター断層診断)	180 X 1
	* X-P <肩関節部>	
	X-P 単純撮影 (デジタル撮影)	
	右	153 X 1
	電子画像管理加算 (単純撮影)	57 X 1
	* CT撮影 (64列以上マルチスライス型機器) 頭部	
	CT、MRI (2回目以降)	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
	* X-P <肘関節>	
	X-P 単純撮影 (デジタル撮影) (その他)	
	右	111 X 1
	電子画像管理加算 (単純撮影)	57 X 1
	* X-P <手>	
	X-P 単純撮影 (デジタル撮影) (その他)	
	右	111 X 1
	電子画像管理加算 (単純撮影)	57 X 1
	* X-P <膝関節>	
	X-P 単純撮影 (デジタル撮影) (その他)	
	右	111 X 1
	電子画像管理加算 (単純撮影)	57 X 1
(80)	* 整形外科	
	処方箋料 (リフィル以外・その他)	68 X 3

内訳は別紙に続く

医) 興生会 相模台病院  
診療科 (10)  
社本・単独

整形外科

06-00001-02

0000000104

(医科入院外)

令和 5年 6月分 県番14 医=4100087

1医科	1社	1単独	2本外
-----	----	-----	-----

氏名	大谷 翔平
----	-------

保険	0	6	1	4	0	0	0	0
記号・番号								(枝番)

(80) \* 運動器リハビリテーション料 (1) 1単位  
185 X 5  
\* リハビリ 実施日数 5日

終わり

医) 興生会 相模台病院  
診療科 (10)  
社本・単独

整形外科

06-00001-03

19 外(外) 岩崎妃那

\*000000100 外科

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=9910043

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	6	1	4	0	0	0	0
記号・番号								

氏名 大谷 翔平  
 性別 男 生 3845.7.1  
 職上の事由

保険医 神奈川県相模原市南区桜台18-1  
 医療機関 Ⅱ 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	診療開始日	診療中	診療日	日
(1) 右肩関節周囲炎 (2) 右肩関節拘縮 (3) 右肩腱鞘炎 (4) 右極着生性肩関節包炎	(1) 5年6月2日 (2) 5年6月2日 (3) 5年6月7日 (4) 5年6月7日	診中 診中 診中 診中	診日 診日 診日 診日	11 日 日 日
以下、摘要欄				
11 初診	1回	399		
12 再診	55回	550		
再診	外来管理加算	x		
診時	時間外	170回	170	
診休	日	x		
診深	夜	x		
13 医学管理			1070	
14 往診				
在夜				
深夜・緊急				
在宅患者訪問診療				
宅その他				
薬剤				
20 21 内服薬剤	1単	5		
22 内服調剤	11回	11		
23 24 外用薬剤				
25 外用調剤	x			
薬26 処方	42回	42		
26 麻薬				
27 調剤		14		
30 31 皮下筋肉内	1回	93		
注32 静脈内				
射33 その他				
40 処方	1回	119		
処薬剤				
50 手術・麻酔	3回	16,664		
手薬剤				
60 検査・病理	1回	35		
検薬剤				
70 画像診断	5回	3634		
画薬剤				
80 処方せん	3回	227		
その他	5回	1150		
他薬剤				
請求点 ※ 決定点 一部負担金額 円				
24,158				
※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 県番14 医=9910043				

14303000000000000000000000000000

060000009910043000011200050100000006010508200000000000000000014111417

\*000000100 外科

0140-0001

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

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	6	1	4	0	0	0	0
記号・番号								

氏名  
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18-1  
 療機調 電 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 察 日	診 察 日	診 察 日	診 察 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			
	X	回			
	X	回			
13 医学管理					
14 往 診 在 夜 間 深夜・緊急 在宅患者訪問診療 宅 所 他 薬 剤		回			
		回			
		回			
20 21 内服薬剤 投 内服調剤 22 屯服薬剤 23 外用薬剤 薬 外用調剤 25 処方箋 26 麻 毒 27 調 基	X	回			
		単			
		単			
	X	回			
30 31 皮下筋肉内 注 32 静脈内 射 33 その他		回			
		回			
		回			
40 処 置 処 薬 剤		回			
50 手術・麻酔 手 薬 剤		回			
60 検査・病理 検 薬 剤		回			
70 画像診断 画 薬 剤		回			
80 処方せん 他 所 他 薬 剤		回			
請求点	※	決	定	点	一部負担金額 円
※高率		円	※公	点	※公 点

(1)  
(2)  
(3)

\*ロキソニン錠 60mg 3錠 7x1  
 \*L-ロシタチン錠 100mg 3錠 3x1  
 (5月8日)

\*ロキソニンNa錠 60mg 3錠 2x7  
 \*L-ロシタチン錠 100mg 3錠 2x7  
 \*γ-グロブリン軟膏 10g 1本 11x1  
 (6月19日)

\*関節腔内注射(右肩)  
 γ-グロブリン注射剤1.65mg 1A  
 非ステロイド系消炎剤 1.6A 43x1

\*生理食塩水100mL 1本 13x1  
 \*γ-グロブリン軟膏0.1%1mg 4g 4x1  
 \*ロキソニン7-7° 100mg 1枚 2x1  
 (急傷処置に使用)

\*関節穿刺(右膝) 100x1

\*非ステロイド系消炎剤関節腔内注射(右)  
 非ステロイド系消炎剤注射剤10%5mL 2A  
 4/4A-T1号輸液 500mL 1袋  
 (6月7日) 1617x1

次頁に続く

14303000000000000000000000  
 060000009910043000011200050100000060105082000000000000000000014111417

\*000000100科 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=9910043

0140-0001

1医科	1社	1単独	1本外
保険	06	40000	0
記号・番号			

公負①	公受①
公負②	公受②

氏名	生	特記事項
職務上の事由		

保険医 神奈川県相模原市南区桜台 18-1  
 療機器 電 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	診療開始日	診療終了日	診療日数①	診療日数②	日
(1) (2) (3)	(1) (2) (3)				
11 初診		回			
12 再診 再 外来管理加算 時 間 外 診 休 日 深 夜	X X X X	回 回 回 回			
13 医学管理					
14 往診 在 夜 間 深夜・緊急 在宅患者訪問診療 宅 その他 薬 剤		回 回 回 回			
20 投 21 内服薬剤 内服薬剤 22 点滴薬剤 23 外用薬剤 外用薬剤 薬 25 処方 26 麻 毒 27 調 基	X X X X	単 回 単 単 回 回 回			
30 注 31 皮下筋肉内 射 32 静脈内 33 その他		回 回 回			
40 処 置 処 薬 剤		回			
50 手術・麻酔 手 薬 剤		回			
60 検査・病理 検 薬 剤		回			
70 画像診断 画 薬 剤		回			
80 処方せん 他 その他 薬 剤		回			
保 険 給 付	諸 求 点 ※ 決 定 点	一部負担金額 円			
			※高額	円※公	点※公 点

\*A建系送合付行  
 生理食塩液 100mL 2本  
 A=サリコ=ワム 塩化物消毒液 10% 4mL  
 Pルブ=ス=ネ (本) 13.625x1  
 (6月18日)

\*創傷処理(筋肉・臓器に達するもの)(長径5cm未満)(前額部)  
 生理食塩液 100mL 1本  
 ハ=ア=ニ=軟膏 12 1.420x1  
 (6月18日)

\*経皮的動脈血酸素飽和度測定 (1日2回) 35x1

\*MRI撮影 (1.5T以上 37cm未満の機器による場合)  
 電子媒体に保存1回  
 撮影部位(MRI撮影):右肩関節  
 電子画像管理00算(コ=セ=ワ=断層診断料) 1450x1

\*コ=セ=ワ=断層診断料 450x1  
 (6月5日)  
 次頁に続く

\*000000100 外科

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=9910043

0140-0001

1医科 1社 1単独 2本外

公費①		公費①	
公費②		公費②	

保険	0	6	1	4	0	0	0	0
----	---	---	---	---	---	---	---	---

記号・番号

氏名			特記事項
	生		
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 電話 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)	診察開始日	備考	日保	日
				療養日①	日
11 初診					
12 再診	X				
再診	X				
外来管理加算	X				
時間外	X				
休日	X				
深夜	X				
13 医学管理					
14 往診					
在夜間					
深夜・緊急					
在宅患者訪問診療					
宅その他					
薬					
21 内服薬剤					
内服調剤	X				
22 屯服薬剤					
23 外用薬剤					
外用調剤	X				
25 処方	X				
26 麻薬					
27 調剤					
30 注					
31 皮下筋肉内					
32 静脈内					
33 その他					
40 処置					
処置					
50 手術					
手術					
60 検査					
検査					
70 画像診断					
画像					
80 処方せん					
その他					
他薬					

(1) 診

(2) 療

(3) 開

\* CT撮影 (64列以上 2D427スライス型機器) (その他)  
 電子媒体に保存 (2日)  
 撮影部位 (CT撮影) = 頭部  
 電子画像管理加算 (コピ2-9-断層診断料) 1120x1  
 (6月8日)

\* X-P(D) (F=AIC)  
 電子媒体に保存 = 2日  
 撮影部位 (単純撮影) = 右肘関節  
 電子画像管理加算 (単純撮影) 168x1

\* X-P(D) (F=AIC)  
 電子媒体に保存 = 2日  
 撮影部位 (単純撮影) = 右肘関節  
 電子画像管理加算 (単純撮影) 168x1

\* X-P(D) (F=AIC)  
 電子媒体に保存 = 2日  
 撮影部位 (単純撮影) = 右膝関節  
 電子画像管理加算 (単純撮影) 168x1

※ 次頁に示す <

\*000000100外科

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	2本外
-----	----	-----	-----

保険	06140000
記号・番号	

公負①		公受①	
公負②		公受②	

氏名	生	特記事項
職務上の事由		

保険医 神奈川県相模原市南区榎台18-1  
 療機関 Ⅱ 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		診療時間	診療回		診察 実日 回数	日
		診	療		診	回		
11 初診								
12 再診								
再								
外								
來								
管								
理								
加								
算								
時								
間								
外								
診								
休								
日								
探								
夜								
13 医学管理								
14 往診								
在								
夜								
間								
深								
夜・緊								
急								
在宅患者訪問診療								
宅								
そ								
の								
他								
薬								
剂								
20 21 内服薬剂								
投								
内								
服								
調								
剂								
22 23 屯服薬剂								
外								
用								
薬								
剂								
外								
用								
調								
剂								
25 26 処方薬								
案								
処								
方								
薬								
27 調剤								
30 31 皮下筋肉内								
注								
射								
32 静脈内								
33 その他								
40 処方薬								
処								
薬								
剂								
50 手術・麻酔								
手								
薬								
剂								
60 検査・病理								
検								
査								
薬								
剂								
70 画像診断								
画								
薬								
剂								
80 処方せん								
他								
薬								
剂								

診療開始日 (1) (2) (3)

保険 日  
診療実日① 日  
回数② 日

\* 時間外緊急院内画像診断加算  
 時間外緊急院内画像診断:  
 18日 22時 20分 10x1

\* 外来画像読影ニシテニ診療料 2 10x2

\* 運送機器画像読影ニシテニ料 (L) 1単位 185x5  
 (6月8日, 15日, 21日, 23日, 24日)

\* 初診月加算 (午休日 6月7日, 6月18日) 45x5

\* 処方箋薬料 (処方箋以外ニシテ他) 68x3

\* 一般処方加算1 9x1

\* 一般処方加算2 9x2

101-06 -1-00

00099900015

ダミー医師  
外,整,リ,共

20外(外)

\*\*\* T患者 \*\*\*

早川 昌也

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 1社 1単独 2本外

公負①	公受①
公負②	公受②

保険	0 6 1 4 0 1 5 6
記号・番号	1000 (枝番) 12345678

氏名	大谷 翔平	特記事項
性別	1男	
生年	昭 45. 7. 1	
職務上の事由		

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 (64床)

傷病名	(1) 右肩関節周囲炎 (2) 右肩関節拘縮 (3) 右肩腱板損傷 (4) 右癒着性肩関節包炎 以下、摘要欄
-----	--

診療開始日	(1) R 5年6月2日	治療	治癒	診療日数	12日
	(2) R 5年6月2日		治癒		
	(3) R 5年6月7日		中止		
	(4) R 5年6月7日		治癒		

11 初診	1回	374
12 再診	8回	548
外来管理加算	52回	52
時間外		
休日	190回	190
深夜		

- (5) 頭部挫傷 R 5年6月18日 中止
- (6) 前額部挫創 R 5年6月18日 治癒
- (7) 右中指切創 R 5年6月18日 治癒
- (8) 右中指伸筋腱断裂 R 5年6月18日 治癒
- (9) 右手挫傷 R 5年6月18日 中止
- (10) 右肘関節挫傷 R 5年6月18日 中止
- (11) 右上腕挫創 R 5年6月18日 治癒
- (12) 右前腕挫創 R 5年6月18日
- (13) 右膝関節捻挫 R 5年6月18日
- (14) 外傷性頭蓋内出血の疑い R 5年6月18日 中止
- (15) 右膝関節水腫 R 5年6月28日 中止

13 医学管理		233
14 在宅		
往診		
夜間		
深夜・緊急		
在宅患者訪問診療		
その他		
薬剤		

⑪ \*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)  
374 X 1

20 投薬		
21 内服薬剤	1単	6
内服調剤	11回	11
22 屯服薬剤		
23 外用薬剤		
外用調剤		
25 処方	42回	42
26 麻毒		
27 調基		

⑫ \*再診 (病院) 73 X 7  
\*再診 (同日2科目) (整形外科) 37 X 1

30 注射		
31 皮下筋肉内		
32 静脈内		
33 その他	1回	95

⑬ \*外来リハビリテーション診療料2  
7日, 21日 110 X 2  
\*薬剤情報提供料 (手帳記載加算) 13 X 1

40 処方	10回	3868
薬剤		18
50 手術・麻酔	3回	17106
薬剤		81
60 検査・病理		
薬剤		

⑭ \*ロキソニン錠60mg 3T  
レバミピド100mg錠 3T 6 X 1

70 画像診断	9回	3769
薬剤		
80 処方せん	3回	227
その他		1165
薬剤		

⑮ \*関節腔内注射 80 X 1  
デカドロン注射液1.65mg 0.5mL 1管  
キシロカイン注ポリアンプ0.5% 5mL 1管  
15 X 1

請求点	※決定点	一部負担金額 円
27,785		
①		
②		
	※高額療養費 円	※公費負担点数点
		※公費負担点数点

1345500000100000123456782  
0614015633040290027785100701300000041205064000000000000000014111212



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 1社 1単独 2本外

公負①	公受①
公負②	公受②

保険	0 6 1 4 0 1 5 6
記号・番号	1000 (枝番) 12345678

氏名 大谷 翔平  
1男 3昭 45. 7. 1

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>④ 右腕前腕部 創傷処置 (100cm<sup>2</sup>以上500cm<sup>2</sup>未満) 60 X 1 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 3g 16 X 1 * 四肢ギプスシーネ (上肢、下肢 (片側)) (休) 2160 X 1 ロキソニンテープ100mg 10cm×14cm 1枚 2 X 1 * 創傷処置 (100cm<sup>2</sup>未満) 52 X 1 * 創傷処置 (100cm<sup>2</sup>以上500cm<sup>2</sup>未満) 60 X 2 * 四肢ギプスシーネ (上肢、下肢 (片側)) 1200 X 1 * 創傷処置 (100cm<sup>2</sup>未満) 52 X 3 * 関節穿刺 (片側) 120 X 1</p> <p>⑤ 非観血的関節授動術 (肩) (7日) 1590 X 1 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 2管 ソリターT1号輸液 500mL 1袋 29 X 1 * 前額部 (18日) 創傷処理 筋肉、臓器に達するもの 長径5cm未満 (休) 2520 X 1 キシロカイン注ポリアンプ0.5% 5mL 1管 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 1g 20 X 1 * 創傷処理 筋肉、臓器に達するもの 長径5cm未満 (休) (18日) デブリードマン (100cm<sup>2</sup>以上3,000cm<sup>2</sup>未満) (休) 深部デブリードマン加算 (休) 12996 X 1 キシロカイン注ポリアンプ0.5% 5mL 1管 生理食塩液 100mL 2瓶 32 X 1</p> <p>⑦ MRI撮影 1.5テスラ以上3テスラ未満機器 1330 X 1 右肩関節 * コンピューター断層診断料 450 X 1 * 右肩 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) : 肩; 右 電子画像管理加算 (単純撮影) 57 X 1</p>	<p>⑧ 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 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 * 電子画像管理加算 (コンピュータ断層撮影診断) 120 X 1 * 右膝関節 単純X-P (ロ) デジタル撮影 167 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) : 膝; 右右膝関節 撮影部位 (単純撮影) : その他; 右右膝関節 電子画像管理加算 (単純撮影) 57 X 1 * 右手関節 単純X-P (ロ) デジタル撮影 167 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) : 手関節; 右 電子画像管理加算 (単純撮影) 57 X 1 * 右肘関節 単純X-P (ロ) デジタル撮影 167 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) : 肘関節; 右 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 18日 初回実施日 (MRI) 令和 5年 6月 2日 * 時間外緊急院内画像診断加算 18日22時20分 110 X 1</p> <p>⑨ リハビリテーション総合計画評価料 2 240 X 1 * 運動器リハビリテーション料 (I) (1単位) 1単位 185 X 5 * 実施日数 (リハビリ) 5日 * 処方箋料 (リフィル以外・その他) 68 X 3 * 一般名処方加算1 (処方箋料) (経過措置) 9 X 1 * 一般名処方加算2 (処方箋料) (経過措置) 7 X 2 * ロキソプロフェンNaテープ100mg 「FFP」 10cm×14cm 14枚 湿布薬の1日用量又は投与日数 (薬剤料) ; 投与日数 1日 肩 * ロキソプロフェンNaテープ100mg 「JG」 10cm×14cm 7枚 湿布薬の1日用量又は投与日数 (薬剤料) ; 投与日数 1日 肩</p>
---	--

0000000100 0002 01

診療報酬明細書 (医科入院外)

1社

5年 6月分 県番14 区230, 186.9

1医科

1社

1単独

2本外

-	-
公費①	公費①
公費②	公費②

保険	0	6	0	0	0	0	0	0
記号・番号								

氏名	大谷 翔平	特記事項	
年齢	1男 3昭 45.7.1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 伊藤 綾也那  
 所在地及び名称 医) 社団婦陽会 丹羽病院 (51 床)

傷病名	(1) 右肩関節周囲炎 (2) 右肩関節拘縮 (3) 右肩腱板損傷 (4) 右癒着性肩関節包炎 (5) 頭部挫創	以下、摘要欄	診療開始日	(1) 5年 6月 2日 (2) 5年 6月 2日 (3) 5年 6月 7日 (4) 5年 6月 7日 (5) 5年 6月 18日	治療	治ゆ 治ゆ 中止 治ゆ 中止	診療日数	12日 日 日
11 初診	1回	370			(6) 前額部挫創 (治ゆ)	5. 6. 18		
12 再診	73x 6回	438			(7) 右中指切創 (治ゆ)	5. 6. 18		
再診	外来管理加算 52x 1回	52			(8) 右中指伸筋腱断裂 (治ゆ)	5. 6. 18		
再診	時間外 65x 1回	65			(9) 右手挫傷 (中止)	5. 6. 18		
再診	休日 x 回				(10) 右膝関節挫傷 (中止)	5. 6. 18		
再診	深夜 x 回				(11) 右上腕挫傷 (治ゆ)	5. 6. 18		
13 医学管理		220			(12) 右前腕挫傷 (治ゆ)	5. 6. 18		
14 在宅	往診 回 夜間 回 深夜・緊急 回 在宅患者訪問診療 回 その他 回 薬剤				(13) 右膝関節捻挫	5. 6. 18		
20 投薬	21 内服薬剤 1単 6 内服調剤 11x 1回 11 22 屯服薬剤 単 23 外用薬剤 単 外用調剤 x 回 25 処方 42x 1回 42 26 麻薬 回 27 調剤				(14) 外傷性頭蓋内出血の疑い (中止)	5. 6. 18		
30 注射	31 皮下筋肉内 回 32 静脈内 回 33 その他 1回 95				(15) 右膝関節水腫 (中止)	5. 6. 18		
40 処方	処置 8回 532 薬剤 18							
50 手術	手術・麻酔 5回 59378 薬剤 94				* 6/5検査のみ来院			
60 検査	検査・病理 2回 665				⑪ * 機能強化加算 (初診) 80 X 1 * 医療情報・システム基盤整備体制充実加算2 (初診) 2 X 1			
70 画像	画像診断 9回 3876 薬剤				⑫ * 外来リハビリテーション診療料2 運動リハ発; 令和05年06月02日 運動器リハビリ料) 疾患名; 右肩腱板損傷 運動器リ診断; 令和05年06月02日 (6月7,21日) 110 X 2			
80 処方	処方せん 3回 227 その他 925 薬剤				⑬ * ロキソニン錠60mg 3錠 レバミピド100mg錠 3錠 6 X 1			
他					⑭ * デカドロン注射液1.65mg 0.5mL 1A キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1A 15 X 1 * 関節腔内注射 80 X 1 (次頁に続く)			

保険	請求点	決定点	一部負担金額 円
①	67,014		
②			※高額 円※公 点※公 点

13455000000000000000000000000000

060000023018690067014600701300000612050640000000000000000014111212

0000000100 0002

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社 5年 6月分 県番14 区230, 186.9 1医科 1社 1単独 2本外

公費①		公費②	
公費①		公費②	

保険	0	6	0	0	0	0	0	0	
記号・番号									

氏名 大谷 翔平  
 1男 3昭 45. 7. 1生  
 職務上の事由

特記事項

保険区 神奈川県小田原市荻窪406  
 医療機関 丹羽病院  
 の所在地及び名称 医) 社団帰陽会 丹羽病院 (51 床)

傷病名	診療開始日	診療終了日	診療日数	診療時間	診療内容	診療報酬	
						①	②
11 初診			回				
12 再診			X	回			
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			
13 医学管理							
14 往診			回				
在宅 夜間			回				
在宅 深夜・緊急			回				
在宅 在宅患者訪問診療			回				
在宅 その他							
20 21 内服薬剤			単				
投 内服薬剤			X	回			
22 外用薬剤			単				
23 外用薬剤			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							
一部負担金額 円							
①							
②	高額	円	公	点	公	点	

④ \* 創傷処置 (100c㎡以上 500c㎡未満) 60 X 1  
 生理食塩液 100mL 1瓶  
 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 3g  
 (右上腕・右前腕部) 16 X 1  
 \* 創傷処置 (100c㎡未満) 52 X 1  
 \* 創傷処置 (100c㎡以上 500c㎡未満) (右上腕・右前腕部・右中指) 60 X 2  
 \* 創傷処置 (100c㎡以上 500c㎡未満) (右中指) 60 X 2  
 \* 創傷処置 (100c㎡以上 500c㎡未満) (前額部) 60 X 1  
 \* 関節穿刺 (片側) (右膝) 120 X 1  
 \* ロキソニンテープ100mg 10cm×14cm 1枚 2 X 1  
 -----  
 ⑤ \* 観血的関節授動術 (肩) 38890 X 1  
 (6月7日)  
 \* (外) 腱縫合術 (指) 1指 19012 X 1  
 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1A  
 生理食塩液 100mL 2瓶  
 ベンザルコニウム塩化物液 10% 4mL 33 X 1  
 副木 (形状賦形型・手指・足指用) (右中指) 12 X 1  
 (6月18日)  
 \* (外) 創傷処理 (筋肉、臓器に達しないもの・長径5cm未満) 742 X 1  
 (外) 真皮縫合加算 644 X 1  
 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL (次頁に続く)

0000000100 0002

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社 5年 6月分 果番14 医コ230, 186.9 1医科 1社 1単独 2本外

公費①	公費②
公費③	公費④

保険	0	6	0	0	0	0	0	0
記号・番号								

氏名	大谷 翔平	特記事項	
年齢	1男 3昭 45.7.1生		
職務上の事由			

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

傷病名	診療開始日	診療日	診療時間	診療内容	診療日数	診療単位数	診療日数	診療単位数	
									診療日数
11 初診					回				
12 再診					X 回				
再 外来管理加算					X 回				
診 時間外					X 回				
診 休日					X 回				
診 深夜					X 回				
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 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				
薬 外用調剤			X		回				
26 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				
断 薬剤									
80 処方せん					回				
他 その他									
薬 剤									
診療	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円						
の給付									
②				※高額	円	※公	点	※公	点

1A  
 生理食塩液 100mL 1瓶  
 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 1g  
 (前額部) 20 X 1  
 (6月18日)  
 ⑤⑥ \* 頸・胸・腰傍脊椎神経ブロック 90 X 1  
 (6月7日)  
 \* キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL  
 2A  
 ソリター-T1号輸液 500mL 1袋 29 X 1  
 -----  
 ⑥⑦ \* 超音波検査(断層(心臓超音波検査を除く(その他)))(その他) 350 X 1  
 具体的な臓器・領域;右肩関節  
 \* 超音波検査(断層(心臓超音波検査を除く(その他)))(その他) 315 X 1  
 (2回目以降100分の90算定)  
 具体的な臓器・領域;右膝  
 -----  
 ⑦⑧ \* 単純撮影(口)の写真診断 43 X 1  
 \* X-P(イ)(デジタル)  
 電子媒体に保存 2回  
 撮影部位(単純):肩;右肩関節  
 電子媒体保存撮影 02回  
 電子画像管理加算(単純撮影) 287 X 1  
 \* X-P(ロ)(デジタル)  
 電子媒体に保存 2回  
 撮影部位単純:肘関節;右  
 電子媒体保存撮影 02回  
 電子画像管理加算(単純撮影) 224 X 1  
 \* X-P(ロ)(デジタル)  
 電子媒体に保存 2回  
 撮影部位(単純):手;右  
 (次頁に続く)

0000000100 0002

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社 5年 6月分 県番14 医コ230,186.9 1医科 1社 1単独 2本外

-	-
公費①	公費②
公費③	公費④

保険	0	6	0	0	0	0	0	0
記号・番号								

氏名 大谷 翔平  
 性別 1男 3昭 45.7.1生  
 職務上の事由

保険区 神奈川県小田原市荻窪406  
 療機関 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①	診療日②
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		
探 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 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 外用調剤			X 回		
25 処方			X 回		
26 麻薬			回		
27 調薬					
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					
保 請 求 点	※ 決 定 点	一部負担金額 円			
療 費 の ①					
給 付 ②		※高額	円	※公 点	※公 点

② \* 電子媒体保存撮影 02回  
 電子画像管理加算 (単純撮影) 224 X 1  
 X-P (口) (デジタル)  
 電子媒体に保存 1回  
 撮影部位 (単純): 膝; 右膝関節  
 電子媒体保存撮影 01回  
 電子画像管理加算 (単純撮影) 168 X 1  
 \* MRI撮影 (1.5テスラ以上3テスラ未満の機器)  
 電子媒体に保存 1回  
 電子媒体保存撮影 01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 (MRI撮影): 肩  
 (6月5日) 1450 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)  
 (2回目以降 100分の80算定)  
 電子媒体に保存 1回  
 電子媒体保存撮影 01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 (CT撮影): 頭部 (副鼻腔を除く) (6月18日) 920 X 1  
 \* 時間外緊急院内画像診断加算  
 時外緊院内面診始; 18日21時50分  
 110 X 1  
 -----  
 ② \* 運動器リハビリテーション料 (I)  
 1単位 185 X 5  
 \* 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) (経過措置)  
 (次頁に続く)

0000000100 0002

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社 5年 6月分 県番 14 医=230, 186.9 1医科 1社 1単独 2本外

-	-
公費①	公費②
公費③	公費④

保険	0	6	0	0	0	0	0	0
記号・番号								

氏名	大谷 翔平	特記事項	
年齢	1男 3昭 45.7.1生		
職務上の事由			

保険医 神奈川県小田原市萩窪 406  
 療機関 Tel. 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	保険 未 日 数	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					
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 調薬					
30 注射					
31 皮下筋肉内			回		
32 静脈内			回		
33 その他			回		
40 処置			回		
処置					
50 手術・麻酔			回		
手術					
60 検査・物理			回		
検査					
70 画像診断			回		
画像					
80 処方せん			回		
その他					
保険	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円		
の①					
付②			※高額	円※公	点※公

⑧) 9 X 1  
 ロキソニンテープ 100mg 10cm  
 × 14cm 7枚  
 湿布薬 1日用量投与日数; 1日 1枚使  
 用 右肩  
 \* 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  
 ロキソニンテープ 100mg 10cm  
 × 14cm 14枚  
 湿布薬 1日用量投与日数; 1日 1枚使  
 用 右肩  
 \* 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

22701 総合川崎臨港病院

岩田 明莉

000001:211609: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 2 本外

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	大谷 翔平	特記事項	
性別	1 男	生年月日	3 昭45年 7月 1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) 右肩関節周囲炎 (2) 右肩関節拘縮 (3) 右肩腱板損傷 (4) 右癒着性肩関節包炎 以下摘要欄へ続く
-----	--

診療開始日	令和 5年 6月 2日	転帰	[治癒]	診療日数②	1 2 日
	令和 5年 6月 2日		[治癒]		
	令和 5年 6月 7日		[中止]		
	令和 5年 6月 7日		[治癒]		

11	初診	1 回	374
12	再診	× 5 回	329
	外来管理加算	× 回	
	再診時間外	× 回	
	休日	190 × 1 回	190
	深夜	× 回	
13	医学管理		220
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		
20	21 内服薬剤	2 単	6
	内服調剤	11 × 1 回	11
	22 屯服薬剤	単	
	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	31 皮下筋肉内	回	
	32 静脈内	回	
	33 その他	1 回	95
40	処置	6 回	396
	薬		18
50	手術・麻酔	2 回	26034
	薬		93
60	検査	1 回	350
	薬		
70	画像診断	6 回	3949
	薬		
80	処方せん	3 回	227
	その他		925
	薬		

- (5) 頭部挫傷 [中止] 令和 5年 6月 18日
- (6) 前額部挫創 [治癒] 令和 5年 6月 18日
- (7) 右中指切創 [治癒] 令和 5年 6月 18日
- (8) 右中指伸筋腱断裂 [治癒] 令和 5年 6月 18日
- (9) 右手部挫傷 [中止] 令和 5年 6月 18日
- (10) 右肘関節部挫傷 [中止] 令和 5年 6月 18日
- (11) 右上腕挫創 [治癒] 令和 5年 6月 18日
- (12) 右前腕挫創 [治癒] 令和 5年 6月 18日
- (13) 右膝関節捻挫 令和 5年 6月 18日
- (14) 外傷性頭蓋内出血の疑い [中止] 令和 5年 6月 18日
- (15) 右膝関節水腫 [中止] 令和 5年 6月 28日

11 *	初診料 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)	374 × 1
12 *	再診料	73 × 1
	休日加算(再診)(入院外)	190 × 1
*	再診料	73 × 3
*	再診料(同一日複数科受診時の2科目)	37 × 1
13 *	2つ目の診療科(再診料); 脳神経外科 外来リハビリテーション診療料2 (算定日) 7、21日	110 × 2
21 *	ロキソニン錠 60mg 3錠	3 × 1
*	レバミピド錠 100mg 「オーツカ」 3錠	3 × 1
33 *	関節腔内注射 デカドロン注射液 1.65mg 0.5mL 1管 キシロカイン注ポリアンプ 1% 5mL 1管	80 × 1 15 × 1
	右肩	
	*** (続く) ***	

保険診療の①	請求点 ※ 決定点	一部負担金額 円
	33,259	
給付②		※高額 点 ※公 点 ※公 点

保険者番号  
 記号  
 番号

患者氏名: 大谷 翔平

<p>40 * 生理食塩液 100mL                  1瓶                  ゲンタシン軟膏0.1% 1mg                  3g                  ロキソプロフェンNaテープ100mgタイホウ 10c                  m×14cm 1枚 18× 1                  * 創傷処置(100cm<sup>2</sup>未満) 52× 2                  右中指                  * 創傷処置(100cm<sup>2</sup>未満) 52× 1                  前額部                  * 創傷処置(100cm<sup>2</sup>以上500cm<sup>2</sup>未満) 60× 1                  右上腕、右前腕部、右中指、前額部                  * 創傷処置(100cm<sup>2</sup>以上500cm<sup>2</sup>未満) 60× 1                  右上腕、右前腕部、右中指                  * 関節穿刺(片)(処置) 120× 1</p> <hr/> <p>50 * 非観血的関節授動術(肩)                  (算定日) 7日 1590× 1                  ソリターT1号輸液 500mL                  1袋                  キシロカイン注ポリアンブ1% 5mL                  2管 29× 1                  * 腱縫合術                  休日加算2(手術) 24444× 1                  (算定日) 18日                  キシロカイン注ポリアンブ1% 5mL                  2管                  生理食塩液 100mL                  3瓶                  ゲンタシン軟膏0.1% 1mg                  1g 52× 1                  副木(形状賦形型(手指・足指用)) 118円/個                  1個 12× 1</p> <hr/> <p>60 * 超音波検査(断層撮影法)(その他) 350× 1                  右膝関節</p> <hr/> <p>70 * 肩関節部                  撮影部位(MRI撮影): 肩                  MRI撮影(1.5テスラ以上3テスラ未満の機器) 1330× 1                  (算定日) 5日                  電子画像管理加算(コンピューター断層診断料) 120× 1                  コンピューター断層診断 450× 1                  初回令和5年6月5日                  * 肩関節部                  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): 肩; 右                  * 肘関節                  単純撮影(ロ)の写真診断 2枚                  単純撮影(デジタル撮影) 2枚 167× 1                  電子画像管理加算(単純撮影) 57× 1                  撮影部位(単純撮影): 肘関節; 右</p> <p>*** (続く) ***</p>	<p>70 * 手部                  単純撮影(ロ)の写真診断 2枚                  単純撮影(デジタル撮影) 2枚 167× 1                  電子画像管理加算(単純撮影) 57× 1                  撮影部位(単純撮影): 手; 右                  * 膝関節                  単純撮影(ロ)の写真診断 2枚                  単純撮影(デジタル撮影) 2枚 167× 1                  電子画像管理加算(単純撮影) 57× 1                  撮影部位(単純撮影): 膝; 右                  * 頭部                  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) 18日                  画像診断管理加算2(コンピューター断層診断)                  180× 1                  時間外緊急院内画像診断加算 110× 1                  (算定日) 18日                  初回令和5年6月18日                  撮影部位(CT撮影): 頭部(副鼻腔を除く)                  撮影開始日時(時間外緊急院内画像診断加算) 18日22                  時20分                  実施日 18日</p> <hr/> <p>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                  一般名処方加算2(処方箋料)(経過措置) 7× 2                  * 運動器リハビリテーション料(1)                  1単位                  疾患名(運動器リハビリテーション料); 右癒着性肩関節                  包炎                  発症年月日(運動器リハビリテーション料); 令和 5年                  6月 7日 185× 5                  実施日数 5日</p>
--	---



23 外(外) 田中かずみ

0008000014

06-00001-01

外科

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 2205573

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	6	1	4	1	2	3	4
記号・番号	1			1234 (枝番)				

氏名	大谷 翔平	特記事項	
性別	1男	生	3昭 45. 7. 1
職務上の事由			

36-0825  
 保険医 神奈川 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 (10) (154床)

傷病名	(1)右肩関節周囲炎 (主) (2)頭部挫傷 (主) (3)右膝関節水腫 (主) (4)右肩関節拘縮	診療開始日	(1) 5年 6月 2日 (2) 5年 6月 18日 (3) 5年 6月 28日 (4) 5年 6月 2日	転	治ゆ 中止 中止 治ゆ	診療日数	12日
-----	---	-------	--	---	----------------------	------	-----

以下、摘要欄

11	初診	1回	374	(5)右癒着性肩関節包炎	5年 6月 7日	治ゆ
12	再診	73x 5回	365	(6)右肩腱板損傷	5年 6月 7日	中止
再	外来管理加算	52x 1回	52	(7)右膝関節捻挫	5年 6月 18日	中止
診	時間外	x 回		(8)前額部挫創 右中指切創 右中指伸筋腱断裂	5年 6月 18日	治ゆ
	休日	190x 1回	190	(9)右上腕挫創 前腕挫創	5年 6月 18日	治ゆ
	深夜	x 回		(10)右手挫傷 右肘関節挫傷 外傷性頭蓋内出血の疑い	5年 6月 18日	中止
13	医学管理		220	(01) * ロキソプロフェンNa錠 60mg 「YD」 3錠		
14	往診	回		レバミピド錠 100mg 「EMEC」 3錠	0 X 14	
在	夜間	回		(03) * ロキソプロフェンNaテープ 100mg 「タカタ」	10 X 14cm 7枚	0 X 1
	深夜・緊急	回		* ロキソプロフェンNaテープ 100mg タイホウ	14枚	0 X 1
	在宅患者訪問診療	回		* ゲンダシン軟膏 0.1% 1mg 10g		0 X 1
	その他			(11) * 医療情報・システム基盤整備体制充実加算 1 (初診)		374 X 1
	薬剤			機能強化加算 (初診)		
20	21 内服薬剤	2単	6	(13) * 外来リハビリテーション診療料 2		110 X 2
投	内服調剤	11x 1回	11	(7, 21日)		
	22 屯服薬剤	単		(21) * ロキソニン錠 60mg 3錠		3 X 1
	23 外用薬剤	単		* レバミピド錠 100mg 「ファイザー」		3 X 1
	外用調剤	x 回		(25) * 処方料 (その他)		42 X 1
薬	25 処方	42x 1回	42			
	26 麻毒	回				
	27 調基	回				
30	31 皮下筋肉内	回				
注	32 静脈内	回				
射	33 その他	1回	95			
40	処置	9回	1,856			
処	薬剤		18			
50	手術・麻酔	3回	28,554			
手	薬剤		93			
60	検査・病理	1回	350			
検	薬剤					
病	画像診断	8回	3,854			
画	薬剤					
70	処方せん	3回	204			
画	その他		1,225			
80	処方せん	3回	204			
他	その他		1,225			
	薬剤					

内訳は別紙に続く

請求点	37,509	※決定点		一部負担金額 円	
保険給付①					
給付②				※高額	円※公 点※公 点

1345500000000100000012348

06141234220557300375098007013000006120506400000000000000014111212

0008000014

(医科入院外)

令和 5年 6月分 県番14 医マ2205573

1医科 1社 1単独 2本外

氏名 大谷 翔平

保 険	0	6	1	4	1	2	3	4	
記号・番号	1		1 2 3 4		(枝番)				

<p>(33) * 関節腔内注射 80 X 1 デカドロン注射液 1.65mg 0.5mL 1管 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1A 15 X 1</p> <p>(40) * 創傷処置 (100cm<sup>2</sup>以上500cm<sup>2</sup>未満) 60 X 1 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 3g 右上腕・右前腕部 16 X 1 * 絆創膏固定術 休日加算2 (イに該当を除く) (処置) 900 X 1 ロキソニンテープ100mg 10cm×14cm 1枚 右膝関節 2 X 1 * 創傷処置 (100cm<sup>2</sup>以上500cm<sup>2</sup>未満) 60 X 1 * 創傷処置 (100cm<sup>2</sup>以上500cm<sup>2</sup>未満) 60 X 1 右上腕・右前腕部・右中指 * 創傷処置 (100cm<sup>2</sup>未満) 52 X 2 右中指 * 創傷処置 (100cm<sup>2</sup>未満) 52 X 1 前額部 * 絆創膏固定術 右膝関節 500 X 1 * 関節穿刺 (片) (処置) 120 X 1 右膝</p> <p>(50) * 非観血的関節授動術 (肩) 1590 X 1 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 2A ソリターT1号輸液 500mL 1袋 29 X 1 (7日) * 縫合術 (指) 1指 2444 X 1 休日加算2 (手術) キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1A 生理食塩液 100mL 2瓶 32 X 1 副木 (形状賦形型 (手指・足指用)) (@¥118) 1個 12 X 1 (18日) * 創傷処理 (筋肉、臓器に達する) (長径5cm未満) 休日加算2 (手術) 2520 X 1 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1A 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 1g 前額部 20 X 1 (18日)</p> <p>(60) * 超音波検査 (断層撮影法) (その他) 350 X 1</p> <p>(70) * 他医撮影の写真診断 (単純撮影・イ) 85 X 1 部位(単純): その他; 右肩関節</p>	<p>* MRI撮影 (1.5テスラ以上3テスラ未満の機器) MRI 初回 令和5年6月5日 部位 (MRI): 肩 1330 X 1 * コンピューター断層診断 450 X 1 * X-P&lt;肩関節部&gt; 右 X-P単純撮影 (デジタル撮影) 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 * CT撮影 (64列以上マルチスライス型機器) (その他) CT 初回 令和5年6月18日 CT、MRI (2回目以降) 部位 (CT): 頭部 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 * X-P&lt;肘関節&gt; 右 X-P単純撮影 (デジタル撮影) (その他) 電子媒体保存撮影 2回 167 X 1 電子画像管理加算 (単純撮影) 57 X 1 * X-P&lt;手&gt; 部位(単純): 手<sub>上</sub>; 右 X-P単純撮影 (デジタル撮影) (その他) 電子媒体保存撮影 2回 167 X 1 電子画像管理加算 (単純撮影) 57 X 1 * X-P&lt;膝関節&gt; 右 X-P単純撮影 (デジタル撮影) (その他) 電子媒体保存撮影 2回 167 X 1 電子画像管理加算 (単純撮影) 57 X 1 (18日) 時間外緊急院内画像診断加算 時間外緊急画像診断 18日21時55分 (E) 110 X 1</p> <p>(80) * 処方箋料 (リフィル以外・その他) 湿布薬の1日量又は日数(F400); 1日1枚7日分 68 X 1 * 処方箋料 (リフィル以外・その他) 湿布薬の1日量又は日数(F400); 1日1枚 68 X 1 * 処方箋料 (リフィル以外・その他) 68 X 1 * リハビリテーション総合計画評価料1 300 X 1 * 運動器リハビリテーション料 (1) 1単位 疾患名 (H002); 右癒着性肩関節包炎 H002 手術日 令和5年6月7日 185 X 5 * リハビリ実施日数 5日</p> <p>* 怪我による受診の為関連のある疾病として同時再診 とってないです 診療日 (2, 5, 7, 8, 13, 18, 19, 21, 23, 24, 26, 28日)</p>
---	--

終わり

藤沢御所見病院  
診療科 (10)  
社本・単独

外科

06-00001-02

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)

29分 高小 恵映

氏名	林 ヨウヘイ 大谷 翔平			特記事項
	1男	3昭	45.7.1生	
職務上の事由				

保険医 神奈川県横浜市山田町1-2  
 療機関 公益社団法人日本海員救済会 横浜救済会病院  
 の所在 地及び 名称 Tel 045-261-8191  
 ( 151 床 )  
 60

傷病名	(1) 右肩関節周囲炎 (2) 右肩関節拘縮 (3) 右肩腱板損傷 (4) 右癒着性肩関節包炎 以下、摘要欄
-----	--

診療開始日	(1)R 5年6月2日 (2)R 5年6月2日 (3)R 5年6月7日 (4)R 5年6月7日	転帰	治癒 治癒 治癒	診療日数	12日 ① 日 ② 日
-------	--	----	----------------	------	-------------------

11 初診	1回	290
12 再診	× 12回	840
再 外来管理加算	52 × 1回	52
診 時間外	180 × 1回	180
休 日	× 回	
深 夜	× 回	

- (5) 頭部挫傷 R 5年6月18日
- (6) 前額部挫創 R 5年6月18日
- (7) 右中指切創 R 5年6月18日
- (8) 右中指伸筋腱断裂 R 5年6月18日 治癒
- (9) 右手挫創 R 5年6月18日
- (10) 右肘関節挫創 R 5年6月18日
- (11) 右上腕挫創 R 5年6月18日
- (12) 右前腕挫創 R 5年6月18日
- (13) 右膝関節捻挫 R 5年6月18日
- (14) 外傷性頭蓋内出血の疑い R 5年6月18日
- (15) 右膝関節水腫 R 5年6月28日

\*自転車で帰宅途上滑って転倒し、頭部出血、右指の切創出血、右手の痺れを主訴に6/18休日受診。

13 医学管理	
14 在宅	往診 回 夜間 回 深夜・緊急 回 在宅患者訪問診療 回 その他 回 薬剤

- ① \*初診  
医療情報・システム基盤整備体制充実加算2 (初診) 290 X 1
- ② \*再診 (病院) 73 X 11  
\*再診 (同日2科目)  
(神経内科) (神経外科) 37 X 1  
\*時間外特例医療機関加算 (再診) (入院外) 180 X 1

20 投薬	21 内服薬剤 1単 6 内服調剤 11 × 1回 11 22 屯服薬剤 単 23 外用薬剤 単 外用調剤 × 回 25 処方 42 × 1回 42 26 麻薬 回 27 調基
-------	---

- ② \*ロキソニン錠60mg 3T  
レバミピド錠100mg「DK」 3T  
朝 昼 夕 食後 6 X 1

30 注射	31 皮下筋肉内 回 32 静脈内 回 33 その他 1回 93
-------	--

- ③ \*右肩  
関節腔内注射 80 X 1  
デカドロン注射液1.65mg 0.5mL 1管  
キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 0.6管 13 X 1

40 処置	10回 1270 薬剤 21
-------	-------------------

50 手術	手術・麻酔 3回 22562 薬剤 70
-------	-------------------------

60 検査	検査・病理 回
-------	---------

70 画像	画像診断 10回 3459 薬剤
-------	---------------------

80 他薬	処方せん 3回 219 その他 630 薬剤 <del>1110</del>
-------	--

\*\* 次頁へ続く \*\*

請求点	※ 決定点	一部負担金額 円
-----	-------	----------

30,525

↓ 30745

療養の給付①	
--------	--

療養の給付②	
--------	--

※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点

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	林 ショウヘイ		
	大谷 翔平		
	1男	3昭	45. 7. 1

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

④	* 右上腕・右前腕部 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満) 60 X 1 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 3g 16 X 1
	* 右中指 四肢ギブスシーネ (手指及び手、足 (片側)) (特外) 686 X 1
	* 右膝関節 ロキソプロフェンナトリウムテープ100mg「日医工」 10cm×14cm 1枚 2 X 1
	* 右上腕・右前腕部・右中指 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満) 60 X 2
	* 前額部 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満) 60 X 1 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 3g 3 X 1
	* 右膝 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満) (テーピングまき直し) 60 X 1
	* 右中指 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 未満) 52 X 1
	* 前額部 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 未満) (抜糸) 52 X 1
	* 右膝 関節穿刺 (片側) 120 X 1
	* 右膝 右中指 創傷処置 (100cm <sup>2</sup> 以上500cm <sup>2</sup> 未満) 60 X 1

⑤	* 前額部 創傷処理 筋肉、臓器に達するもの 長径5cm未満 (特外) (18日) 1960 X 1 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1管 生理食塩液 100mL 1瓶 ゲンタシン軟膏0.1% 1mg 3g 22 X 1
	* 非観血的関節授動術 (肩) (7日) 1590 X 1 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 2管 ソリター-T1号輸液 500mL 1袋 29 X 1
	* 右中指 腱縫合術 (指) 1指 (特外) (18日) 19012 X 1 キシロカイン注ポリアンプ1% 5mL 1管 生理食塩液 100mL 1瓶 19 X 1
⑦	* 右肩関節 MRI撮影 その他 撮影部位 (MRI撮影) : 肩 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 * 右肩関節 単純X-P (イ) デジタル撮影 230 X 1 撮影回数 (フィルムレス) 電子画像管理加算 2回 撮影部位 (単純撮影) : 肩_ ; 右 電子画像管理加算 (単純撮影) 57 X 1

\*\* 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	林 ヨウヘイ 大谷 翔平		
	1男	3昭	45. 7. 1

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

<p>⑦〇 * 頭部                  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) : 頭部 (副鼻腔を除く)                  800 X 1</p> <p>* 右手                  単純X-P (ロ) デジタル撮影 167 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) : 手<sub>二</sub>; 右                  電子画像管理加算 (単純撮影) 57 X 1</p> <p>* 右膝関節                  単純X-P (ロ) デジタル撮影 167 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) : 膝<sub>二</sub>; 右                  電子画像管理加算 (単純撮影) 57 X 1</p> <p>* 単純X-P (ロ) デジタル撮影 167 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) : 肘関節<sub>二</sub>;                  電子画像管理加算 (単純撮影) 57 X 1</p> <p>* 初回実施日 (CT) 令和 5年 6月 18日                  初回実施日 (MRI) 令和 5年 6月 5日</p> <p>* 時間外緊急院内画像診断加算                  18日 22時 20分 110 X 1</p> <p>-----</p> <p>⑧〇 * リハビリテーション総合計画評価料 1 300 X 1                  * 運動器リハビリテーション料 (I) (1単位) 1単位 185 X 6</p> <p>* 疾患名 (運動器) ; 右肩胛板損傷                  発症日 令和 5年 6月 7日</p> <p>* 実施日数 (リハビリ) 6日</p> <p>* 処方箋料 (リフィル以外・その他) 68 X 3                  * 一般名処方加算 2 (処方箋料) 5 X 3                  * 外来リハビリテーション診療料 2 (10 X 2)</p>	
--	--