

○診療報酬明細書
(医科入院外)

都道府県番号 医療機関コード

令和5年6月分

1 医科	1 社・国	3 後期	2 単独	2 本外	8 高外1
2 公費	4 退職	3 3併	4 2併	4 六外	0 高外7
			6 家外		

公費負担者番号①	公費負担医療の受給者番号①
公費負担者番号②	公費負担医療の受給者番号②

保険者番号	0614	1098
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	(技番)	

氏名	才才ヤ ショウヘイ	特記事項
性別	①男 2女 1明 2大 ③昭 4平 5令 45.7.1生	
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害	

保険医療機関 神奈川県海老名市
の所在地及び名称
(199 床)

傷病名	(1) (主) 右肩腱板損傷 (2) 右肩関節周囲炎 (3) 右肩関節拘縮
-----	---

診療開始日	(1) 令和5年6月7日 転	診療中止日	6/2	診療再開日	6/2
	(2) 令和5年6月2日				
	(3) 令和5年6月2日				

11	初診	時間外・休日・深夜	1回	294点	公費分点数
12	再診		3回	185	
	外来管理加算				
	時間外				
	休日				
	深夜				
13	医学管理			220	
14	往診				
	夜間				
	深夜・緊急				
	在宅患者訪問診療				
	その他				
	薬剤				
20	21 内服薬	薬剤	1単位	6	
	22 外用薬	薬剤	1単位	11	
	23 外用薬	薬剤	1単位	0	
	25 処方箋	方	1回	42	
	26 麻薬	毒	1回		
	27 調剤	基			
30	31 皮下筋肉内		1回	37	
	32 静脈内		1回	80	
	33 その他		1回		
40	処置		5回	1,631	
	薬剤				
50	手術		3回	15,933	
	薬剤				
60	検査				
	薬剤				
70	画像		8回	3818	
	薬剤				
80	処方箋		10回	1,520	
	薬剤				

- (4) 右癒着性肩関節包炎 令和5年6月7日 治中
- (5) 頭部挫傷 令和5年6月18日 中止
- (6) 前額部挫創 令和5年6月18日 治中
- (7) 右中指切創 令和5年6月18日 治中
- (8) 右中指伸筋腱断裂 令和5年6月18日 治中
- (9) 右手挫傷 令和5年6月18日 中止
- (10) 右肘関節挫傷 令和5年6月18日 中止
- (11) 右上腕挫創 令和5年6月18日 治中
- (12) 右前腕挫創 令和5年6月18日 治中
- (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 令和5年6月18日 治中
- (15) 右膝関節水腫 令和5年6月28日 中止

01 検査のため入院 6月5日

11 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

請求点	※	決定点	一部負担金額	円
23,779				
減額割(円)免除・支払猶予				円
公費給付①	※	公費給付②	円	※ 高額療養費 円
公費給付②	※	公費負担点数	円	※ 公費負担点数 点

備考 1. この用紙は、A列4番とすること。
2. ※印の欄は、記入しないこと。

公費負担番号		公費負担番号	
公費負担番号		公費負担番号	

1 医科	1社・国 2公費	3後期 4退院	1 単独 2 2併	2本入 4六入	8高入1 0高入7
------	-------------	------------	--------------	------------	--------------

保険者番号	
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	

医療機関の住所

神奈川県海老名市

(199床)

区分	精神	結核	療養	特記事項
氏名	オオヤ ショウヘイ			
職務上の事由 1職務上 2退職後3月以内 3通勤災害				

12	01	リハビリテーションの来院 8日 15日 23~24日 26日		50	01	非観血的関節脱臼術(肩) 1590×1
	02	外来診察料 74×2				キシロカイン注射液2% 10mL 1管
	03	外来診察料(同日複数科受診時の2科目) 20日の診察料(外来診察料): 整形外科	37×1			ソリタ-T1号輸液 500mL 1袋 31×1
13	01	外来リハビリテーション診察料 2	110×2		02	腱縫合術 13580×1
		7日 21日				キシロカイン注射液2% 10mL 1管
21	01	ロキソプロフェンナトリウムNa錠 60mg 3錠 レバミピド 100mg 錠 3錠	0×14			生理食塩液 100mL 2本 バンテリコール500塩化物 消毒液 10% 4mL
	02	ロキソプロフェンナトリウムNa錠 60mg 1錠	0×1		03	創傷処理(筋肉、臓器に 達す)(長径5cm未満)
	03	ロキソプロフェンナトリウムNa錠 60mg 3錠 レバミピド 100mg 錠 3錠	6×1			2以上の手術の50%併加算
	04	調剤料(内服薬、浸煎薬、屯服薬)	11×1			18日 700×1
23	01	ロキソニンテープ 100mg 10cm×14cm 14枚	0×1	70	01	撮影部位(単純撮影): 肩: 右 単純撮影(1)の写真診断 2枚
	02	ゲンタシン軟膏 0.1% 1mg 10cm	0×1			単純撮影(デジタ撮影) 2枚
25	01	処方料(その他)	42×1		02	電子画像管理加算 (単純撮影) 230×1
31	01	皮下、皮下及び筋肉内注射 デカドロン注射液 3.3mg キシロカイン注射液「1%」エピネフリン (1:100,000) 含有 1mV	22×1 17×1		03	撮影部位(単純撮影): 肘: 右 単純撮影(口)の写真診断 2枚 単純撮影(デジタ撮影) 2枚
33	01	関節腔内注射	80×1			167×1
40	01	斜倉膏固定術	500×3		04	撮影部位(単純撮影): 手: 右 単純撮影(口)の写真診断 2枚
	02	関節穿刺(片)(処置)	120×1			単純撮影(デジタ撮影) 2枚
	03	アルフェンシン末(副末)(形状賦形型、 手指、足指用)	11×1			167×1

令和

公費負担番号	公費負担番号	公費負担番号	公費負担番号
公費負担番号	公費負担番号	公費負担番号	公費負担番号

1 医科	1社・国 2公費	3後期 4退院	1 単独 2 2併	2本入 4六入	8高入1 0高入7
---------	-------------	------------	--------------	------------	--------------

被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号

医療機関の住所

神奈川県海老名市

(199床)

区分	精神	結核	療養	特記事項
氏名	オオヤ ショウハイ			
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害			

70	05	撮影部位(単純撮影):膝:右 単純撮影(口)の写真診断 2枚 単純撮影(デジタル撮影) 2枚 169×1		
	06	他医撮影のコンピュータ-断層診断 450×1		
	07	MRI撮影(1.5テスラ以上3テスラ未満の装置) 1330×1		
	08	コンピュータ-断層診断 450×1		
	09	CT撮影(64列以上マルチスライス型装置) (その他)頭部外傷 2日目以降減算 (CT, MRI) 18日 800×1		
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 2 7×3		
	03	運動器リハビリテーション料(1) 1単位 185×1 疾患名(運動器リハビリテーション料):右肩腱板損傷 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		
	04	運動器リハビリテーション料(1) 1単位 185×6		
	05	実施日数 7日		

診療報酬明細書 (医科入院外)

令和5年6月分

都道府県番号 医療機関コード

1	1社・国	3後期	1単独	2本外	3高外1
2	2公費	4退職	22併	4六外	0高外7
			33併	6家外	

公費負担者①	公費負担医療の受給者番号①				
公費負担者②	公費負担医療の受給者番号②				

保険者番号						1098
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	(技番)					

氏名	ヨコハマ ハイコ				
性別	1男(2女)	1明	2大(3陽)	4平	5令23.4.8生
職務上の事由	1職務1: 2下船後3月以内 3通勤災害				

保険医療機関の所在地及び名称	神奈川県横浜市中区 (209床)				
----------------	------------------	--	--	--	--

傷病名	(1) (主) 2型糖尿病・糖尿病性合併症等 (2) 高血圧 (3) COVID-19				
-----	---	--	--	--	--

診療開始日	(1) 令和5年6月7日	転	治中	死亡	中止	診療日数	日
	(2) 令和5年6月7日						日
	(3) 令和5年6月29日						日

11	初診	時間外・休日・深夜	/	回	294	点	公費分点数
12	再診		x	8	回	592	
	外来管理加算		x				
	再時間外		x				
	診休日		x				
	深夜		x				
13	医学管理					2033	
14	在宅	深夜・緊急 在宅患者訪問診療 その他 薬剤				1,710	
20	投薬	21 内服薬調剤	x	8	単位	84	
		22 屯服薬調剤	x	2	単位	22	
		23 外用薬調剤			単位		
		25 処方薬	x	2	回	84	
		26 麻薬			回		
		27 調剤			回		
30	注射	31 皮下筋肉内			回		
		32 静脈内			回		
		33 その他		1	回	140	
40	処置	薬剤			回		
50	手術	麻酔		1	回	5,232	
60	検査	理		31	回	8767	
70	画像	診断		5	回	2,710	
80	その他	処方箋		4	回	288	

- (1) 熱中症 令和5年6月7日 治中
- (5) 脱水症 令和5年6月7日 治中
- (6) 脳梗塞の疑い 令和5年6月7日 中止
- (7) COVID-19の疑い 令和5年6月7日 中止
- (8) インフルエンザの疑い 令和5年6月7日 中止
- (9) 慢性胃炎 令和5年6月9日
- (10) 非びらん性胃食道逆流症 令和5年6月12日
- (11) 萎縮性胃炎 令和5年6月21日
- (12) 胃潰瘍 令和5年6月21日
- (13) 十二指腸ポリープ 令和5年6月21日
- (14) ヘルピル病 - ヒロシ感染症の疑い 令和5年6月21日 中止
- (15) 胃癌・十二指腸癌の疑い 令和5年6月21日 中止
- (16) 胆のう結石症 令和5年6月23日
- (17) 上行結腸ポリープ 令和5年6月28日
- (18) S状結腸ポリープ 令和5年6月28日
- (19) 上行結腸癌の疑い 令和5年6月28日
- (20) S状結腸癌の疑い 令和5年6月28日
- (21) インフルエンザの疑い 令和5年6月29日

療保	請求点	※	決定点	一部負担金額	円
薬除	10,282				
の公	点	※	点	減額(円)免除・支払猶予	円
給費①					
付費②	点	※	点	円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点	

備考 1. この用紙は、A列4番とすること。
2. ※印の欄は、記入しないこと。

公費 負担率 区分		公費 負担率 区分	
公費 負担率 区分		公費 負担率 区分	

1 医科	1社・国 2公費	3後期 4保険	1 単独 ? 2併	2本入 4六入	8高入1 0高入7
保険者番号					

被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号

神奈川県横浜市

神奈川県横浜市

(209床)

区分	精神	結核	療養	特記事項
氏名	ヨコハマ ベイコ			
職務上の事由 1転移上 2下転後3月以内 3通勤災害				

11	01	初診料 医療情報・システム基盤整備体制充実加算 (初診) 294×1	14	02	注入器用注射針 加算(その他) 130×1 1月の血糖自己測定 回数:60
12	01	外来診療料 74×8	21	01	カトール錠 200 200mg 1錠 1×7
13	01	7日 夜間休日救急搬送医学管理料 救急搬送看護体制加算1 搬送来院時間:22時5分 1000×1	02	02	調剤料 (内服薬・浸煎薬・ 外用薬) 11×2
	02	院内トリージ実施料(特例) (新型コロナウイルス感染症予防策実施) 300×2	03	03	アチモジン 20mg 1錠 0×7
	03	薬剤情報提供料 10×1 手帳記載加算(薬剤情報提供料) 3×1	04	04	アムロジピンOD錠 5mg 1錠 0×30
	04	栄養指導の時に来院 外来栄養食事指導料1(初回)(対面) 260×1 17日	05	05	アムロジピンOD錠 5mg 1錠 0×30
	05	薬剤情報提供料 10×1 手帳記載加算(薬剤情報提供料) 3×1 (検査前薬あり処方)	06	06	スーラ 50mg 1錠 0×30
	06	特定疾患療養管理料(100床未満 療養指導 (特例) 147×1	07	07	アキキアジ錠 20mg 1錠 0×7
14	01	ボラビット30ミックス注フレックスペン300単位 3本 0×1	08	08	アロギン錠 68% 1包 100g 1包 77×1
	02	在宅自己注射指導管理料(1以外) (月28回以上) 750×1 血糖自己測定器加算(60回以上)(1型糖尿病 の患者等を除く) 830×1			

公費負担番号①		公費負担番号②	
公費負担番号③		公費負担番号④	

1 医科	1社・国 2公費	3後期 4後援	1 単独 2 2併	2本人 4本人	6高入1 0高入7
保険者番号					

被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号

医療機関の住所

神奈川県横浜市中

(109 床)

区分	精神	結核	療養	特記事項
氏名	ヨコハマ ベイコ			

職務上の事由 1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害

09	ラクトリアカセル 200mg 8カセル	0x5	05	AST, ALT, ALP, TP, Alb (BCP改良法・BCG法), LD, LDL-コレステロール, グルコース, Tcho, BUN, UA, γ-GT, クレアチニン, ナトリウム及ビクロール, BIL/直, BIL/総, カリウム. 106x1
10	カトール錠 200 200mg 1錠	0x7	06	CKアイソ 55x3
25	処方料 (その他)	42x2	07	血液ガス分析 135x2
33	点滴注射 ラクテック注 500mL 1袋 YD V19-T1号輸液 500mL 1袋	99x1 38x1	08	SARS-CoV-2抗原検出(定量) インフルエンザ抗原定性 検査が必要と判断して 医学的根拠: 発熱 検査の実施日時: 7日 22時15分 検査結果: 陽性 7日
50	01 28日 内視鏡的大腸ポリポ. 粘膜切除術 (長さ2cm未満) 5000x1 フルマゼシド静注液 0.5mg T737 1.012 ヘチジン塩酸塩注射液 35mg T779 3v1 生理食塩液 20mL 62 141x1		09	インフルエンザ抗原定性 136x1 29日
60	01 末梢血液一般検査, 末梢血液像(自動機測定)	36x1	10	SARS-CoV-2抗原検出(定量) 560x1 検査が必要と判断して医学的 根拠: 発熱 検査の実施日時: 29日 9時0分 検査結果: 陽性
	02 HbA1c	49x1		
	03 AST, ALT, LD, ALP, γ-GT, BIL/総, BIL/直, BUN, カリウム, ナトリウム及ビクロール, グルコース, UA, クレアチニン, HDL-コレステロール, LDL-コレステロール, TP, Alb (BCP改良法・BCG法)	106x1		
	04 AST, ALT, ALP, TP, Alb (BCP改良法・BCG法), LD, BUN, クレアチニン, ナトリウム及ビクロール, カリウム, グルコース	106x1		

公費 負担率 等①		公費 負担率 等②	
公費 負担率 等③		公費 負担率 等④	

1 医科	1社・国 2公費	3後期 4退職	1 単独 2 2併	2本入 4六入	8高入1 0高入7
保険者番号					

被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号

医療
機関
の
住
所

神奈川県横浜市中区

(209床)

区分	精神	結核	療養	特記事項
氏名	ヨコハマ バイコ			
職務上の事由	1職務上 2下施設3月以内 3通勤災害			

60	11	迅速ウレアゼ試験食定性	60×1	24	T-M (組織切片) 2臓器
	12	血液学的検査判断料	125×1		カ上行結腸, 横行結腸及心 下行結腸
	13	生化学的検査 (1) 判断料	144×1		7. S状結腸 1720×1
	14	免疫学的検査判断料	144×1	25	組織診断料 520×1
	15	検体検査管理加算 (1)	40×1	26	病理診断管理加算1 (組織診断) 120×1
	16	ECG 12	130×1		
	17	超音波検査(断層撮影法)(胸腹部) 超音波検査(断層撮影法)(胸腹部):ア消化器領域 20日	530×1	70	01 撮影音位 (単純撮影) :胸部 (肩を除外) 単純撮影 (1) の写真診断 単純撮影 (デジタル撮影) 2枚 2枚 230×2
	18	大腸内視鏡検査 (ファイバースコープ・上行結腸及心 七腸)	1550×1		
		炭酸水素ナトリウム「ケンゼ」 1g プロトセ「MS」 20,000単位 1 リドカイン塩酸塩ヒ「ス」 2% 新日 10mL キシロカイン「ノン」 2% フローレ 8% 1g	18×1	02	CT撮影 (64列以上マルチ スライス型機器) (その他) 7日 1000×1
	19	B-V	37×3	03	コヒーレント断層診断 450×1
	20	内視鏡下生検法 1臓器 心胃及心十二指腸	310×1	04	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, MR) 800×1
	21	B-A	55×2		27日
	22	鼻腔・咽頭拭い液採取	25×2		
	23	T-M (組織切片) 1臓器 心胃及心十二指腸	860×1		

公費 負担率 50%		公費 負担率 50%	
公費 負担率 50%		公費 負担率 50%	

1 医科	1社・国 2公費	3後期 4退職	1 単独 2 2世	2本入 4六入	6高入1 0高入7
---------	-------------	------------	--------------	------------	--------------

保険者番号	
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	

神奈川県
横浜市

神奈川県横浜市

(209床)

区分	精神	結核	療養	特記事項
氏名	ヨコハマ ベイコ			
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害			

80	01	処方箋料 (リズル以外・その他)	68 × 4		
	02	一般処方加算2 (処方箋料)	7 × 1		
	03	一般処方加算1	9 × 1		