

0000063435

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社令和 4年10月分 県番 14医コ

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	3	2	3	4	4
記号・番号	2015 6634							

氏名	1男 3昭 29. 生	特記事項
職務上の事由		

傷病名	(1) 高血圧症 (2) 2型糖尿病・糖尿病性合併症なし (3) 慢性肺気腫 (4) 鉄欠乏性貧血の疑い	以下、摘要欄	診療開始日	(1) 平28. 9. 28 (2) 平28. 9. 28 (3) 令 3. 6. 2 (4) 令 4. 10. 5	転帰	診休 ① 日 ② 日	1日
-----	---	--------	-------	---	----	------------------------	----

11	初診		回	
12	再診	73×	1回	73
再	外来管理加算	52×	1回	52
診	時間外	×	回	
	休日	×	回	
	深夜	×	回	
13	医学管理			10
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			650
	薬剤			1167
20	21 内服薬剤		56単	1890
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	×	1回	95
	26 麻毒		回	
	27 調基			14
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		7回	924
検	薬剤			
70	画像診断		回	
画	薬剤			
80	処方せん		回	
他	その他			
	薬剤			

(5) 尿路感染症の疑い	令 4. 10. 5
⑬ * 薬剤情報提供料	10 X 1
⑭ * 在宅自己注射指導管理料 (1以外の場合) (月27回以下)	650 X 1
* 在宅医療にて使用 トルリシティ皮下注0.75mgアテオス 0.5mL 4キット	1167 X 1
週1回	
⑰ * (減) セイブルOD錠50mg 3錠	9 X 28
* (減) グリメピリド錠3mg「JG」	
1錠	
グラクティブ錠100mg	1錠
アクトス錠15 15mg	2錠
ノルバスクOD錠5mg	1錠
アジルバ錠10mg	1錠
フォシーガ錠10mg	1錠
メトグルコ錠500mg	1錠
	66 X 28
* 合算薬剤料 (投薬)	1890 X 1
⑳ * 特定疾患処方管理加算2 (処方料)	
	66 X 1
㉑ * 尿一般外来迅速検体検査加算	1項目
	36 X 1
* 尿沈渣 (鏡検法), 外来迅速検体検査加算	1項目
	37 X 1
* フェリチン定量	105 X 1
* 血液化学検査 10項目, Alb (BCP改良法・BCG法), BUN, クレアチニン, UA, グルコース, ナトリウム及びクロール, カリウム, (次頁に続く)	

保険	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円
の①	4, 886		
給			
付②			※高額 円 ※公 点 ※公 点

令和 4年 10月

医療機関コード

1医科 1社 1単独 2本外

公負	公受	保険者番号	06132344
公負	公受	記号・番号	
氏名	① 男 昭29. 生		糖尿 130-
⑥	カルシウム, 無機リン及びビリニン酸, Fe	106 X 1	
* ⑥	* 末梢血液一般, Hb A1c, 外来迅速検体検査加算 2項目	90 X 1	
* ⑥	* C反応性蛋白 (CRP), 外来迅速検体検査加算 1項目	26 X 1	
* ⑥	* 血液採取料 (静脈)	37 X 1	
* ⑥	* 尿・糞便等検査判断料	34 X 1	
* ⑥	* 血液学的検査判断料	125 X 1	
* ⑥	* 生化学的検査 (I) 判断料	144 X 1	
* ⑥	* 免疫学的検査判断料	144 X 1	
* ⑥	* 検体検査管理加算 (I)	40 X 1	