

診療報酬明細書 (医科入院外) 1 社会和 4 年 3 月分 県番 1 4 医コ

1 医科 2 公費 1 単独 2 本外

公負①	[Redacted]		
公負②	公受②		

保険			
記号・番号	[Redacted]	(枝番)	

氏名	[Redacted]		
職務上の事由	[Redacted]		
特記事項			

傷病名	(1) 統合失調症 (2) 不眠症 (3) うつ病 (4) 便秘症
-----	--

診療開始日	(1) 平20. 4. 9 (2) 平20. 4. 9 (3) 令 3. 3. 4 (4) 令 4. 1. 27	診療日数①	14 日	診療日数②	日
-------	---	-------	------	-------	---

11 初診	回	
12 再診	73 × 14回	1022
再診	外来管理加算 × 回	
診時間外	× 回	
診休日	× 回	
診深夜	× 回	

- ⑧ * 精神科ショート・ケア (大規模)
精神科ショート・ケア早期加算 350 X 6
- * 精神科デイ・ケア (大規模)
精神科デイ・ケア早期加算 750 X 8
- * 精神科訪問看護・指導料 (I) (保健師等・週 3日目まで30分以上)
複数名精神科訪問看護・指導加算 (他保健師等と同時・1日 1回・同一 1人)
1030 X 2
- * 処方箋料 (その他)
一般名処方加算 2 (処方箋料) 73 X 3

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

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

- * 精神科訪問看護 GAF (65)
- * 精デイケ初算; 平成22年02月19日
早期精病床退; 令和03年06月08日
精神科デイ・ナイト) 通算入院期間; 4
11日

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

40 処置	回
-------	---

50 手術	手術・麻酔 回
-------	---------

60 検査	検査・病理 回
-------	---------

70 画像	画像診断 回
-------	--------

80 他薬	処方せん 3回	219
	その他	10160

診療の給付①	請求点 ※ 決定点	一部負担金額 円	0
給付②		※高額 円	※公点 ※公点

公負①	[Redacted]		
公負②		公受②	

保険	[Redacted]		
記号・番号	[Redacted]	(枝番)	

氏名	[Redacted]		
職務上の事由	[Redacted]		
特記事項			

保険医療機関の所在地及び名称

(床)

傷病名	(1) 統合失調症	診療開始日	(1) 平23. 8. 24	診療日数②	日
	(2) うつ病	(2) 平23. 8. 24	2		日
	(3) 不眠症	(3) 平23. 8. 24			
	(4) 便秘症	(4) 平23. 8. 24			
以下、摘要欄					
11	初診				
12	再診	73×	2回	146	
	外来管理加算	×	回		
	時間外	×	回		
	休日	×	回		
	深夜	×	回		
13	医学管理				
14	往診		回		
	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		
	内服調剤	×	回		
	22 屯服薬剤		単		
	23 外用薬剤		単		
	外用調剤	×	回		
	25 処方	×	回		
	26 麻毒		回		
	27 調基				
30	31 皮下筋肉内		1回	182	
	32 静脈内		回		
	33 その他		回		
40	処置		回		
	処薬剤				
50	手術・麻酔		回		
	手術薬剤				
60	検査・病理		回		
	検査薬剤				
70	画像診断		回		
	画像薬剤				
80	処方せん		1回	33	
	その他			1400	
	他薬剤				

①	* ハロマンズ注50mg 1mL 1A	182 X	1
②	* 精神科訪問看護指示料	300 X	1
	* 精神科ショート・ケア (大規模)		
	* 精神科ショート・ケア早期加算	350 X	1
	* 精神科デイ・ケア (大規模)		
	* 精神科デイ・ケア早期加算	750 X	1
	* 処方箋料 (向精神薬多剤投与)		
	* 一般名処方加算2 (処方箋料)	33 X	1
	* コメント		
	早見表1008-2注4次頁(8)参照。当院精神病床のみ。退院して1年以内の患者であるため、早期加算を算定している。		
	* 精デイケ初算;平成23年12月21日		
	* 早期精病床退;令和03年03月31日		

保険	請求点	※ 決定点	一部負担金額 円
の①	1,761		0
給付②		※高額	円 ※公 点 ※公 点

再審査等支払調整額通知票 (補正・査定分)

医療機関等コード: _____

医療機関等名 _____ 御中

社会保険診療報酬支払基金 神奈川支部

点数表: 1 診療科:

令和 4 年 7 月診療分において、下記のとおり再審査等に係る調整をしましたので通知いたします。

診療年月 区分	保険者番号 (継承前) 受給者番号 主保険者	患者氏名 生年月日 整理番号	調整金額 日数 点数 一部負担金	調整支給額 回数 基準額 標準負担額	増減点 (番号)、項目、事由	増減点内容	備考
0403 本 外	[Redacted]	[Redacted] 110415 R3.3.31 退院 1年以内 再審査請求へ	-700	¥5900- 5900円		【請求理由】60 診療内容に関するもの	K
			-70		80 D	D: 告示・通知の算定要件に合致していないと認められるもの 早期加算 (精神科デイ・ケア) 750×1→700×1	
			-20		80 D	D: 告示・通知の算定要件に合致していないと認められるもの 早期加算 (精神科ショート・ケア) 350×1→330×1	
0403 本 外	[Redacted]	[Redacted] 80189 R.3.6.8 退院 1年以内 再審査請求へ	-5,200			【請求理由】60 診療内容に関するもの	K
			-520		80 D	D: 告示・通知の算定要件に合致していないと認められるもの 早期加算 (精神科ショート・ケア) 350×6→330×6	
			-400		80 D	D: 告示・通知の算定要件に合致していないと認められるもの 早期加算 (精神科デイ・ケア) 750×8→700×8	
件数	合計調整金額	合計調整支給額	備考欄の英数字は以下のとおりです。 1: 保険者「42-13-6010」は、70歳前半の被保険者等に係る一部負担金等の軽減特例措置の金額を表示しています。 2: 返還金控除分を表示しています。 K: 紙レセプトにより再審査請求されたものです。				
2	-5,900	0					