

16-00001-01

内科 4年

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社 令和

3月分 県番 14区コ0

1医科

2公費

1単独

2本外

公費①	公受①
公費②	公受②

保険	
記号・番号	(枝番)

氏名	1 ● 3昭 ● ● ● 生	特記事項	04後保
職務上の事由			

保険医療機関の所在地及び名称

診療科 (01)

(床)

- (1) 高血圧症
- (2) 高尿酸血症
- (3) 心臓性浮腫
- (4) 慢性胃腸炎

- (1) 16年 1月 19日
- (2) 21年 3月 18日
- (3) 22年 12月 15日
- (4) 23年 4月 25日

診療開始日	
診療終了日	1 日
診療日数	

以下、摘要欄

11	初診		回	
12	再診	73 ×	1 回	73
	外来管理加算	52 ×	1 回	52
	時間外	×	回	
	休日	×	回	
	深夜	×	回	
13	医学管理			87
14	在宅		回	
	深夜・緊急		回	
	在宅患者訪問診療		回	
	その他		回	
	薬剤			
20	21 内服薬剤		単	
	22 内服調剤	×	回	
	23 外用薬剤		単	
	24 外用調剤	×	回	
	25 処方	×	回	
	26 麻薬		回	
	27 調剤			
30	31 皮下筋肉内		回	
	32 静脈内		回	
	33 その他		回	
40	処方		回	
	薬剤			
60	手術・麻酔		回	
	薬剤			
70	検査・病理		7 回	763
	薬剤			
80	画像診断		2 回	1,470
	薬剤			
	処方せん		1 回	141
	その他			
	薬剤			

- (5) 難治性逆流性食道炎 23年 6月 15日
- (6) 胸椎変形性脊椎症 24年 2月 9日
- (7) 末梢神経障害 24年 11月 14日
- (8) 頸部脊椎症 24年 12月 27日
- (9) 高脂血症 26年 7月 16日
- (10) 慢性胃炎 胃潰瘍瘢痕 26年 7月 28日
- (11) 高コレステロール血症 26年 12月 3日
- (12) 腰部椎間板ヘルニア 27年 10月 29日
- (13) 腰部椎間板症 27年 11月 2日
- (14) 慢性疼痛 28年 2月 4日
- (15) アレルギー性鼻炎 28年 3月 30日
- (16) 両変形性膝関節症 29年 7月 20日
- (17) 慢性気管支炎 30年 3月 13日
- (18) 下肢閉塞性動脈硬化症 慢性動脈閉塞症 30年 10月 16日
- (19) 花粉症 31年 3月 12日
- (20) 維持療法に必要な難治性逆流性食道炎 31年 3月 12日
- (21) 慢性閉塞性肺疾患 31年 3月 12日
- (22) 慢性心不全 腰痛症 1年 8月 6日
- (23) 頸椎椎間板症 3年 7月 20日
- (24) 気管支喘息 3年 9月 21日
- (25) 右第4指化膿性爪囲炎 3年 12月 24日
- (26) 下痢症 4年 1月 11日
- (27) 糖尿病の疑い 貧血の疑い 脳梗塞の疑い 4年 3月 8日

(01) * プレタールOD錠 100mg 2錠
 ラックビー錠 2錠
 タンニン酸アルブミン「ファイザー」原末 2g
 0 X 70

* ダイアート錠 30mg 1錠
 メインテート錠 2.5mg 1錠
 フェブリク錠 20mg 1錠
 0 X 70

内訳は別紙に続く

請求点	2,586	一部負担金額 円	
公費		公費	
単独		単独	
本外		本外	

(医科入院外)

令和 4 年 3 月分 原番 1 4 区

1 医科 2 公費 1 単独 2 本外

氏名

保険
記号・番号 (校番)

- (01) * ロトリガ粒状カプセル 2 g 1包 0 X 70
- * カデュエット配合錠 2 番 1錠 0 X 70
- ファモチジンOD錠 20 mg 「テバ」 1錠 0 X 70
- * ミカルディス錠 20 mg 1錠 0 X 70

- (03) * エナジア吸入用カプセル高用量 56cap 0 X 1

- (13) * 特定疾患療養管理料 (100床以上200床未満) 87 X 1

- (60) * HbA1c, 末梢血液一般検査 70 X 1
- * B-クレアチニン, B-BUN, B-UA
B-Tcho, B-LDL-コレステロール
B-TG, B-AST, B-ALT
B-ナトリウム及びクロール, B-カリウム
B-γ-GT
B-A1b (BCP改良法・BCG法)
B-グルコース
生化学的検査 (I) 10項目以上 109 X 1
- * (8日)
B-BNP 136 X 1
- * B-V 35 X 1
- * 血液学的検査判断料 125 X 1
- * 生化学的検査 (1) 判断料 144 X 1
- * 生化学的検査 (2) 判断料 144 X 1

- (70) * CT撮影 (16列以上64列未満マルチスライス型機器)
部位 (CT): 頭部 900 X 1
- 電子画像管理加算 (コンピューター断層診断料) 120 X 1
- * コンピューター断層診断 450 X 1

- (80) * 特定疾患処方管理加算2 (処方箋料) 66 X 1
- * 処方箋料 (その他) 68 X 1
- * 一般名処方加算1 (処方箋料) 7 X 1

終わり

診療科 (01) 公費
単独

内科

16-00001-02

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

点数表: 1 診療科: 内科

社会保険診療報酬支払基金

令和 4年 9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 カルテ番号 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 項目、事由 (請求番号)	増減点内容		備考	
						請求内容	補正・査定内容		
0403 本 外	●●●●● ●●●●● ●●●●●	●●●●● ●●●●● ●●●●●	-280			【請求理由】100060 診療内容に関するもの			
			-28			80 D 処方箋料 (その他) 68 × 1	処方箋料 (7種類以上内服薬) 40 × 1 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		
						-28	2,586	2,588	
0404 本 外	●●●●● ●●●●● ●●●●●	●●●●● ●●●●● ●●●●●	-280			【請求理由】100060 診療内容に関するもの			
			-28			80 D 処方箋料 (リフィル以外・その他) 68 × 1	処方箋料 (リフィル以外・7種類以上内服薬) 40 × 1 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		
						-28	1,366	1,338	
0403 本 外	●●●●● ●●●●● ●●●●●	●●●●● ●●●●● ●●●●●	-364			【請求理由】100060 診療内容に関するもの			
			-52			12 D 外来管理加算 52 × 1	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		
						-52	834	782	
件数		合計調整金額	合計調整支給額	備考欄の数字は以下のとおりです。					
3		-974	0	1: 保険者「42-13-6010」は、70歳代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。					

78歳 9月 昭和38年 1月29日 R4-3

診療科 **内科** 最終 R4-11-22(外科) 未収金 (外)系 (人)系
 保険 **生保** 初診 HT9-J-19(内科) 紹介
 医師 **佐藤 秀之 (佐藤)** 前回

管理 手術日 R4-11-18
 明細書なし H30.04.17

病名	日付	処方	数量	備考
002877	1	01) プラスミンOD錠 0.0mg	2錠	
		【一般名処方】		
209311	2	ラックビー錠	2錠	朝
265831	2	タンニン酸アルブミン「ファイザー」	2g	
		/01 12 佐藤秀	7 x 70	
214093	1	01) ダイアート錠 90mg	1錠	
002877	1	【一般名処方】		
209553	1	メインテート錠 2.5mg	1錠	朝
002877	1	【一般名処方】		
208792	1	フェブリク錠 20mg	1錠	
		/01 12 佐藤秀	7 x 70	
260007	1	01) ロトリガ粒粒カプセル 2g	1包	
		/01 12 佐藤秀	23 x 70	
207290	1	01) カデュエット配合錠 2番	1錠	
002877	1	【一般名処方】		
260817	1	ファモチジンOD錠 20mg 「テバ」	1錠	朝
002877	1	【一般名処方】		
203162	1	01) ミカルディス錠 20mg	1錠	
		/01 12 佐藤秀	4 x 70	
002877	1	【一般名処方】		
237560	56	03) エナジア吸入用カプセル高用量	50 cap	
		/01 12 佐藤秀	1856 x 1	
945000	1	12) 再診料	1	外用
		/01 12 佐藤秀	73 x 1	
120103	1	12) 外来管理加算	1	
		/01 12 佐藤秀	52 x 1	

03

特定疾患 (I) 血液学診断 (I)
 生化 (I) 判 (I) 生化 (II) 判 (I)
 CT断層診断 (I)

算定日

特定疾患 H27-10-29 整形 R4-11-8
 外来検査 R2-8-4 内科