

診療報酬明細書

(医科入院外) 平成 23 年 10 月分

都道府
県番号

医療機関コード

| | | | | | |
|---------|----------------|----------------|------------------------|----------------------|-----------------|
| 1 医科 | ① 社・国 2 公 費 | 3 後 期 4 退 職 | ① 単独 2 2 併 3 3 併 | 2 本外 4 六外 ⑥ 家外 | 8 高外一 0 高外 7 |
|---------|----------------|----------------|------------------------|----------------------|-----------------|

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|
| — | | | | | | | — | | | | | | |
| 公費負担 担者番号 ① | | | | | | | 公費負担 医療の受 給者番号① | | | | | | |
| 公費負担 担者番号 ② | | | | | | | 公費負担 医療の受 給者番号② | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------|
| 保険者 番号 | 0 | 6 | 1 | 3 | 9 | 8 | 9 | 3 | 給付割合 10 9 8 7 () |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------|

| | |
|-------------------------|----------|
| 被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号 | 13・39596 |
|-------------------------|----------|

| | | |
|--------------------------------------|--------------------------|------|
| 氏 名 | 河 口 直 子 | 特記事項 |
| 1 男 ② 女 1 明 2 大 ③ 昭 4 平 42 . 2 . 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
の所在
地及び
名 称

(床)

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|-------------------------------|---|-------------|--------|--------|--------|---------------|--------------------------------------|---------------|
| 傷 病 名 | (1) 2型糖尿病 (主) (2) うつ病 (主) (3) 不眠症 | 診療開始日 | (1) 23年 4月 19 日 (2) 23年 10月 18 日 (3) 23年 10月 11 日 | 転 入 日 | 治 癒 | 死 亡 | 中 止 | 診療 終了 日 | 保 険 公 費 ① 公 費 ② | 2 日 日 日 |
| ⑪ 初 診 | 時間外・休日・深夜 1 回 135 点 | 公費分点数 | | | | | | | | |
| ⑫ 再 診 | 再 診 70 × 2 回 140 外来管理加算 52 × 2 回 104 時 間 外 × 回 休 日 × 回 深 夜 × 回 | | | | | | | | | |
| ⑬ 医学管理 | 450 | | | | | | | | | |
| 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 薬 剤 | | | | | | | | | |
| ⑯ 投 薬 | ⑲ 内服 { 薬剤 単位 調剤 × 回 ⑳ 屯服 薬剤 単位 ⑳ 外用 { 薬剤 単位 調剤 × 回 ㉑ 処 方 × 回 ㉒ 麻 毒 回 ㉓ 調 基 | | | | | | | | | |
| ⑰ 注 射 | ㉔ 皮下筋肉内 回 ㉕ 静 脈 内 回 ㉖ そ の 他 回 | | | | | | | | | |
| ⑱ 処 置 | 薬 剤 回 | | | | | | | | | |
| ㉗ 手 術 麻 酔 | 薬 剤 回 | | | | | | | | | |
| ㉘ 検 査 理 | 9 回 1,291 | | | | | | | | | |
| ㉙ 画 診 像 断 | 薬 剤 回 | | | | | | | | | |
| ㉚ その他 | 処方せん 3 回 269 薬 剤 | | | | | | | | | |
| 保 険 医 療 費 の 給 付 | 請 求 点 ※ 決 定 点 | 一部負担金額 円 | | | | | | | | |
| | 2,389 | 減額 割 (円) 免除・支払猶予 円 | | | | | | | | |
| | 点 ※ 点 | 円 ※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 ※ 公費負担点数 | | | | | | | | |

大栄経理学院