

診療報酬明細書

(医科入院外) 平成 24 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	0 1 1 3 0 0 1 2	給付割合	10987 ()
-------	-----------------	------	-----------

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	6050562・1010
---------------------	--------------

氏名	秋山 清治	特記事項	
性別	①男 2女 1明 2大 ③昭 4平 33, 2, 7 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) 慢性C型肝炎(主) (2) 高血圧(主) (3) 肝細胞癌の疑い	診療開始日	(1) 15年 6月 19 日 (2) 20年 10月 3 日 (3) 24年 10月 2 日	転床	治ゆ	死亡	(中止) (3)	診療末日	7 日
-----	--	-------	---	----	----	----	-------------	------	-----

⑪ 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
⑫ 再診	73 × 7	回	511	
外来管理加算	52 × 7	回	364	
⑬ 医学管理			700	
⑭ 在宅	往診 夜間 深夜・緊急 在宅患者訪問診療 その他 薬剤	回 回 回 回		
⑮ 投薬	⑲ 内服 薬剤 調剤 × 単位 回 ⑳ 外用 薬剤 調剤 × 単位 回 ㉑ 処方 × 回 ㉒ 麻薬 回 ㉓ 調剤 回			
⑯ 注射	㉔ 皮下筋肉内 ㉕ 静脈内 7 ㉖ その他	回 回 回	385	
⑰ 処置	薬剤	回		
⑱ 手術	薬剤	回		
⑲ 検査	薬剤	7 回	938	
⑳ 画像	薬剤	回		
㉑ その他	処方せん 1 薬剤	回	135	

⑫ 時外2 明	
⑬ 特情 I 9日	225×2 250×1
⑭ 強力ネオミノファーゲンシー静注20mL 2A	55×7
⑮ B-末梢血液一般 B-PT、APTT B-TP、Alb、AST、ALT、γ-GT、LD、T-Bil、ALP、CK、BUN、Cre、UA、Glu、Na、Cl、K、T-cho、TG、LDL-cho	21×1 47×1 121×1
⑯ B-AFP、PIVKA-II 定量	230×1
⑰ 外迅検	50×1
⑱ B-V	16×1
⑲ 判血、生I、生II、検管I	453×1
⑳ 処方せん料(7種類未満) 一般	70×1
㉑ 特処長	65×1

保険請求点	3,033	決定点	一部負担金額	円
公費①	点	点	減額 割(円)免除・支払猶予	円
公費②	点	点	円	※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 ※ 公費負担点数