

問2【解答】

診療報酬明細書

(医科入院)

都道府県番号 医療機関コード

平成 27 年 10 月分

1 医科	①社・国 2公費	3 後期 4 退職	①単独 2 2併 3 3併	1 本入 3 六入 ⑤ 家入	7 高入- 9 高入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 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	8891・7373
-------------------------	-----------

区分	精神 結核 療養	特記事項
氏名	萩野 美和	
性別	1男 ②女 1明 2大 ③昭 4平	27.6.11 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

傷病名	(1) 高血圧症(主) (2) 脳腫瘍(主) (3)	診療開始日	(1) 27年8月11日 (2) 27年10月9日 (3) 年 月 日	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	4 日
-----	----------------------------------	-------	---	----	----	----	-------	-----

11	初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
13	医学管理				630
14	在宅				
20	投薬	21 内服	2 単位	6	
		22 屯服	単位		
		23 外用	単位		
		24 調剤	2 日	14	
		26 麻毒	日		
		27 調基			
30	注射	31 皮下筋肉内	回		
		32 静脈内	回		
		33 その他	5 回	503	
40	処置	薬剤	1 回	52	
50	手術	薬剤	9 回	153,124	
60	検査	薬剤	12 回	3,884	
70	画像	薬剤	2 回	1,207	
80	その他	薬剤		1,125	
入院	入院年月日	27年 10月 28日			
	⑨病診	90 入院基本料・加算		点	
	一般10	3,140 × 1 日間		3,140	
	⑩臨修	2,015 × 3 日間		6,045	
	⑪録管2	× 日間			
	⑫医1の2	× 日間			
	⑬急25上	× 日間			
入院	⑭環境	92 特定入院料・その他			
	⑮安全				
	⑯感防				
	⑰患サホ				

13	* 薬管 3 (28日)	325 × 1
	* 肺予	305 × 1
21	* ロキソプロフェンNa錠60mg 2T ファモチジン10mg錠 2T	3 × 2
33	* ヴィーンF輸液500mL 2V セファメジンα注射用1g 1V	69 × 1
	* 点滴注射「2」	95 × 2
	* ヴィーンF輸液500mL 3V セファメジンα注射用1g 2V	122 × 2
40	* 液化酸素CE 2,100L (0.19円×2,100L×1.3)÷10	52 × 1
50	* 頭蓋内腫瘍摘出術「2」その他(29日)	132,130 × 1
	* 画像等手術支援加算「1」 (ナビゲーションによるもの)	2,000 × 1
	* 自己血輸血(液状保存)400mL	1,500 × 1
	* ⑬輸管2	110 × 1
	* 貯血式自己血輸血管理体制加算	50 × 1
	* 閉鎖循環式全身麻酔「2」低体温麻酔 (3時間)(29日)	16,400 × 1
	* 閉鎖循環式全身麻酔「5」(1時間10分)	
	* 液化酸素CE 1,000L (0.19円×1,000L×1.3)÷10	25 × 1

※高額療養費	円	※公費負担点数	点
97 基準	I 640円 × 6回	※公費負担点数	点
食事・生活環境	特別 50円 × 3日	基準(生)	円 × 回
		特別(生)	円 × 回
		減・免・猶・I・II・3月超	

療養の給付	請求点	※決定点	負担金額 円	療養給付	請求点	※決定点	負担金額 円
保険	171,690		減額 割(円)免除・支払猶予	保険	6	3,990	1,560
公費①			円	公費①			円
公費②			円	公費②			円

問2 【解答】
(続 紙)

平成 27年 10月分

都道府 医療機関コード
県番号

氏名	萩野 美和
性別	1男 2女 1明 2大 3昭 4平
生年月日	27. 6. 11生

保険者番号	0 6 1 3 9 8 9 3	給付割合	1098 7()
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	8891・7373		

<p>50 * 笑気ガス 930g セボフレン吸入麻酔液 120mL キシロカインポンプスプレー8% 1g プロポフォール注「マルイシ」[1%] 200mg20mL 1A マスキュレート静注用4mg(溶解液付) 2A フェンタニル注射液0.1mg 「第一三共」0.005%2mL 2A アルチバ静注用2mg 2V ヴィーンF輸液500mL 2V テルモ生食TK100mL 3キット グリセオール注500mL 1袋 セファメジン α 注射用1g 1V * プラスチックカニューレ型静脈内留置針 (標準型)1本(89円) * 麻管 I</p>	<p>1,960 × 1 9 × 1 900 × 1</p>	<p>60 * B-末梢血液一般、像(自動機械法) 36 × 1 * B-CRP 16 × 2 * B-末梢血液一般 21 × 2 * B-Na、Cl、K、AST、ALT、ALP、TP、BUN Amy、Alb、LD、ChE、UA、Cre、T-cho TG、T-Bil、Glu 117 × 2 * 生 I 入院時初回加算 20 × 1 * T-M/OP 1,990 × 1 * T-M 860 × 1 * 呼吸心拍監視(3時間超え、7日以内) (算定開始日10月30日) 150 × 1 * 判 組診、病管1 520 × 1 (外来にて判血、生 I、免検管は算定済み)</p>	<p>70 * 頭部単純X-P2方向(デジタル) 電画 287 × 1 * 頭部単純CT(2回目以降) (64列以上マルチスライス型) 電画 920 × 1 (外来にて、コンピューター断層診断は算定済み)</p>	<p>80 * 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅱ) (廃用症候群以外) 1単位 275 × 1 早リ加 1単位、初期 1単位 * 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅱ) (廃用症候群以外) 2単位 550 × 1 早リ加 2単位、初期 2単位 疾患名:脳腫瘍 手術月日:10月29日 実施日数:2日 * リハ総評 300 × 1</p>	<p>90 * 一般10(14日以内)、看必1、 臨修(協力型)、録管2、医1の25、急25上 3,140 × 1 環境、安全1、感防1、患サボ、1級地 * 一般10(14日以内)、看必1、急25上、環境、 1級地 2,015 × 3</p>
---	--	---	--	--	---