

問1【解答】

診療報酬明細書

(医科入院外)

都道府  
県番号

医療機関コード

平成 24 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	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	10	9	8
										7	( )	

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	②既	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	治ゆ	死亡	①中止 (3)	保険公費① 公費②	7 日
-------	--	----	----	------------	--------------	-----

11	初診時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
再診	73 ×	7 回	511	
12 外来管理加算	52 ×	7 回	364	
再診時間外	×	回		
休日	×	回		
深夜	×	回		
13 医学管理			700	
14 往診		回		
夜間		回		
在宅		回		
在宅患者訪問診療		回		
在宅その他				
20 投薬				
21 内服薬剤	×	単位		
22 調剤		回		
23 外用薬剤	×	単位		
24 調剤		回		
25 処方	×	回		
26 麻毒		回		
27 調基		回		
30 注射				
31 皮下筋肉内		回		
32 静脈内		7 回	385	
33 その他		回		
40 処方				
置薬剤		回		
50 手術				
麻酔				
60 検査		6 回	938	
病理				
70 画像				
診断				
80 その他		1 回	135	
処方せん				
薬剤				

12	①時外2 ②明	
13	③特情 I 9日	225 × 2 250 × 1
32	強力ネオミノファーゲンシー静注20mL 2管	55 × 7
60	④外迅検 5項目 B-末梢血液一般、PT、APTT B-TP、Alb、AST、ALT、γ-GT、LD、T-Bil ALP、CK、BUN、Cre、UA、Glu、Na、Cl、K T-cho、TG、HDL-cho、LDL-cho B-AFP、PIVKA-2定量 B-V ⑤判 血、生I、生II ⑥検管I	121 × 1 230 × 1 16 × 1 453 × 1
80	処方せん料 (その他) ⑦特処長 ⑧一般	68 × 1 65 × 1 2 × 1

※情 I 肝は紹介先医療機関が専門医療機関であるか不明なため算定していません。

療養の給付	請求点	※決定点	一部負担金額 円
保険	3,033		
公費①	点	※	円
公費②	点	※	円 ※高額療養費 円 ※公費負担点数 点 ※公費負担点数 点