

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 25 年 10 月分

1 医科	①社・国 2公費	3 後期 4退職	①単独 22併 33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	10 7	9 8	8 ()
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号		1000100・5963									

氏名	山本 花子		特記事項
性別	1男	②	1明 2大 ③
生年月日	25	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) 甲状腺機能低下症(主) (2) 脂質異常症(主) (3) 带状疱疹	診療開始日	(1) 2年10月22日 (2) 13年11月25日 (3) 25年10月15日	治ゆ	死亡	中止	保険 公費① 診療 実日数 公費②	5	日
-----	---	-------	--	----	----	----	-------------------------------	---	---

11	初診	時間外・休日・深夜	1回	135点	公費分点数	
再診	70 ×	5回		350		⑪ (復初) 皮膚科 135 × 1
外来管理加算	52 ×	5回		260		⑫ (明)
再診	時間外	×	回			⑬ (特) 225 × 2
休日	×	回				⑭ (32) ブドウ糖注射液 5%20mL 1A サルソニン静注0.5g 5%10mL 1A 42 × 2
深夜	×	回				⑮ (60) ECG12 130 × 1 B-末梢血液一般 21 × 1 B-TP,Alb,AST,ALT,γ-GT,LD,T-Bil,ALP CK,BUN,Cra,UA,Glu,Na,Cl,K,T-cho,TG HDL-cho,LDL-cho, 121 × 1 B-TSH,FT3,FT4 395 × 1 B-CRP 16 × 1 B-V 16 × 1 ⑯ (判) 血、生I、生II、免 (検管I) 597 × 1
13	医学管理			450		⑰ (80) 処方せん料(その他) 68 × 4 ⑱ (特) 特処長 65 × 1 ⑲ (一般) 一般 2 × 4
14	往診		回			
14	夜間		回			
14	深夜・緊急		回			
14	在宅患者訪問診療		回			
14	在宅その他		回			
14	在宅薬剤		回			
20	21 内服薬剤	×	回			
20	22 外用薬剤	×	回			
20	23 処方	×	回			
20	24 麻毒		回			
20	25 調基		回			
30	31 皮下筋肉内		回			
30	32 静脈内		2回	84		
30	33 その他		回			
40	処方		回			
40	置薬剤		回			
50	手麻酔		回			
50	薬剤		回			
60	検査		7回	1,296		
60	査理		回			
70	画像		回			
70	診断		回			
70	薬剤		回			
80	その他		4回	345		
80	処方せん		回			
80	薬剤		回			

療養の給付	請求点	※決定点	一部負担金額	円
	2,920		減額割(円)免除・支払猶予	円
	公費①	※	円	※高額療養費
	公費②	※	円	※公費負担点数
		※	円	※公費負担点数