

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 4 月分

1 医科	①社・国 2公費	3 後期 4退職	①単独 2併 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	被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	6040819・1469
-----------	-----------------	-------------------------	--------------

氏名	海野 二郎			特記事項
生年月日	27. 2. 1	性別	男	
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) 高血圧・脂質異常症 (3) 右足熱傷	診療開始日	(1) 20年 3月 25日 (2) 20年 3月 25日 (3) 25年 4月 17日	治ゆ 転 帰	死亡	中止	保険 公費① 診療 実日数 公費②	4 日
-----	---	-------	--	--------------	----	----	-------------------------------	-----

11	初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
	再診		5	314	
12	外来管理加算				
	再診	時間外			
		休日			
		深夜			
13	医学管理				
14	往診				
	夜間				
	深夜・緊急				
	在宅患者訪問診療				
	その他			1,680	
	薬剤				
20	21 内服薬剤	調剤	×	単位	
	22 屯服薬剤			単位	
	23 外用薬剤	調剤	×	単位	
	25 処方		×	回	
	26 麻毒			回	
	27 調基			回	
30	31 皮下筋肉内			回	
	32 静脈内			回	
	33 その他			回	
40	処置	薬剤	4	540	
				32	
50	手術	薬剤			
60	検査	薬剤	5	566	
70	画像	診断			
		薬剤			
80	その他	処方せん	3	273	
		薬剤			

⑫	①明 ②復再 (内科)	34 × 1
⑭	③注 (注糖) (月60回以上)	1,680 × 1
④④	④熱傷処置1 (初回4月17日) ヒビテン液[5%] 20mL リンデロン-VG軟膏0.12% 2g ヒビテン液[5%] 10mL	135 × 4 10 × 3 2 × 1
⑥⑥	⑥B-末梢血液一般、HbA1c B-TP、Alb、AST、ALT、γ-GT、LD、T-Bil、 ALP、CK、BUN、Cra、UA、Glu、Na、Cl、 K、T-cho、TG、HDL-cho B-V	70 × 1 16 × 1
	⑦外迅検 (5項目) ⑧半血、生I (検管)	50 × 1 309 × 1
⑧⑧	⑧処方せん料 (その他) ⑨一般 ⑩特処長	68 × 3 2 × 2 65 × 1

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額	円
		3,405			
	公費①	点	※	減額 割(円)免除・支払猶予	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