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 30 年 5 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

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	7650021 ・ 441

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	

氏名	谷山　悟	特記事項
	①男 2女 1明 2大 ③昭 4平　40. 1. 12 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	診療開始日	転帰	診療実日数
(1) 2型糖尿病(主) (2) 左前額部裂創(主) (3) 左頭部・頚部打撲	(1) 28 年 7 月 11 日 (2) 30 年 5 月 23 日 (3) 30 年 5 月 23 日	治ゆ　死亡　中止	保険 3 日 公費① 日 公費② 日

					公費分点数
11	初診	時間外・休日・深夜	回	点	
12 再診	再診	×	4 回	255	
	外来管理加算	×	回		
	時間外	×	回		
	休日	×	回		
	深夜	×	回		
13	医学管理			425	
14 在宅	往診		回		
	夜間		回		
	深夜・緊急		回		
	在宅患者訪問診療		回		
	その他				
	薬剤				
20 投薬	21 内服 薬剤		単位		
	調剤	×	回		
	22 屯服 薬剤		単位		
	23 外用 薬剤		単位		
	調剤	×	回		
	25 処方	×	回		
	26 麻毒		回		
	27 調基				
30 注射	31 皮下筋肉内		回		
	32 静脈内		回		
	33 その他		回		
40 処置			2 回	104	
	薬剤			12	
50 手術麻酔			1 回	2,240	
	薬剤			20	
60 検査病理			5 回	571	
	薬剤				
70 画像診断			2 回	574	
	薬剤				
80 その他	処方せん		2 回	208	
	薬剤				

12	＊明	
	＊複再 外科	36 × 1
13	＊特	225 × 1
	外栄 2回目以降	200 × 1
40	＊ 創傷処置1	52 × 2
	＊ 生理食塩液PL「ﾌｿｰ」20mL 1A	6 × 2
50	＊ 創傷処理2.筋肉、臓器に達するもの(5cm以上10cm未満) 真皮縫合、デブリードマン 23日	2,240 × 1
	＊ ﾘﾄﾞｶｲﾝ塩酸塩1%「日新」10mL 1A 生理食塩液PL「ﾌｿｰ」50mL 1A	20 × 1
60	＊ B-末梢血液一般、HbA1c	70 × 1
	＊ B-T-Bil、TP、Alb、BUN、ｸﾚｱﾁﾆﾝ、ALP、TG、Na、Cl、K、Glu、LD、Amy、Fe、UIBC、T-cho AST、ALT	112 × 1
	＊外迅検 5項目	50 × 1
	＊ B-V	30 × 1
	＊判血 判生Ⅰ 検管Ⅰ	309 × 1
70	＊ 頭部単純X-P(デジタル) 2方向 電画	287 × 1
	＊ 頚部単純X-P(デジタル) 2方向 電画	287 × 1
80	＊ 処方箋料3	68 × 2
	＊一般1	6 × 1
	＊特処2	66 × 1

療養の給付		請求	※決定	一部負担金額			
	保険	4,409 点	※ 点	減額 割(円)免除・支払猶予 円			
	公費①	点	※ 点	円			
	公費②	点	※ 点	円	※高額療養費 円	※公費負担点数 点	※公費負担点数 点