

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社保 令和 2年 10月分 県番

医コ

1医科 1社国 1単独 2本外

公費①	公受①
公費②	公受②

保 険	0 1 1 3 0 0 1 2
記号・番号	5 4 1 1 3 8 1 ・ 3

氏名	材加 効 大川 多香子	特記事項
職務上の事由	2女 昭和 40年 4月 13日 生	

保険医療機関の所在地及び名称

(130床)

傷病名	(1) (主病名) 左下肢静脈瘤 (2) 右下肢蜂窩織炎	診療開始日	(1) 令和 2.10. 7 (2) 令和 2.10.16	転帰	(2) 治ゆ	診療実日数	保 4 日 ① 日 ② 日
11 初診	1回 288	(11) *初診料	288×1				
12 再診	73× 3回 219	(12) *再診料	73×3				
再診	外来管理加算 52× 2回 104	*外来管理加算	52×2				
診時間外	× 回	(13) *薬剤情報提供料	10×1				
休日	× 回	手帳記載加算 (薬剤情報提供料)	3×1				
深夜	× 回	(21) *セファロチンホキシル塩酸塩錠100mg!	3錠	8×7			
13 医学管理	13	*調剤料 (内服薬・浸煎薬・屯服薬)	11×1				
14 往診	回	(25) *処方料 (その他)	42×1				
在夜間	回	(27) *調基 (その他)	14×1				
深夜・緊急	回	(50) *手術 14日	10200×1				
在宅患者訪問診療	回	下肢静脈瘤血管内焼灼術	10200×1				
その他	回	*キロコイン注ホリアップ0.5% 10mL 1管	9×1				
薬剤	回	(60) *外来迅速検体検査加算 5項目	50×1				
20 21 内服薬剤	7単 56	*尿一般	26×1				
内服調剤	11× 1回 11	*末梢血液一般検査, 末梢血液像 (自動機械法), PT, APTT	83×1				
22 屯服薬剤	単	*ナトリウム及びクロール, カリウム, AST, ALT, ALP, LD, Tch o, BIL/総, TP, Alb (BCP改良法・BCG法), BUN, クレアチニン, グルコース	109×1				
23 外用薬剤	単	*CRP	16×1				
外用調剤	× 回	*B-V	35×1				
25 処方	42× 1回 42	*超音波検査 (断層撮影法) (下肢血管)	450×1				
26 麻毒	回	左	130×1				
27 調基	14	*ECG 12	40×1				
30 31 皮下筋肉内	回	*検体検査管理加算 (1)	125×1				
32 静脈内	回	*血液学的検査判断料	144×1				
33 その他	回	*生化学的検査 (1) 判断料	144×1				
40 処方	回	*免疫学的検査判断料	144×1				
40 処方	回	(70) *血管	339×1				
50 手術・麻酔	1回 10200	造影剤使用撮影の写真診断 2枚	339×1				
手薬剤	9	造影剤使用撮影 (デジタル撮影) 2枚	339×1				
60 検査	12回 1352	電子画像管理加算 (造影剤使用撮影)	66×1				
60 検査	12回 1352	左下肢	66×1				
70 画像診断	4回 615	*イパミドール300注射液 100mL 61.24% 1筒	365×1				
画像薬剤	365						
80 処方箋	回						
その他	回						

(以下 続く)

療保	請求点	※ 決 定 点	一 部 負 担 金 円
養險	13,288		
の①			
給②			※高額 円 ※公 点 ※公 点

診療報酬明細書 (医科入院外) 1社保 令和 2年 10月分 県番

医コ

1医科	1社国	1単独	2本外
-----	-----	-----	-----

—		—	
公費①		公受①	
公費②		公受②	

保 険	0 1 1 3 0 0 1 2
記号・番号	5 4 1 1 3 8 1 ・ 3

氏名	材加 効 大川 多香子
	2女 昭和 40年 4月 13日 生

(70)	<ul style="list-style-type: none"> *単純撮影 (イ) の写真診断 1枚 単純撮影 (デジタル撮影) 1枚 153×1 撮影部位 (単純撮影) : 胸部 (肩を除く) 電子画像管理加算 (単純撮影) 57×1 	
------	---	--