NO.1

令和3年11月分

診　　療　　録

公費負担者番号	
公費負担医療の受給者番号	

保険者番号	0	1	1	3	2	0	3	4

被保険者証	記号・番号	4567・123
	有効期限	令和　年　月　日
被保険者氏名		大山　健司
資格取得		昭・平・令　年　月　日
所(船)有者	所在地	
	名称	
保険者	所在地	
	名称	

※保険証　年　月　日受・　年　月　日迄

受診者				
氏名	大山　健司			
生年月日	明・大・(昭)・平　59年　10月　15日		(男)・女	
住所	省略			
職業		被保険者との続柄	本人	

傷病名	職務	開始	終了	転帰
感冒	上・外	R3年　11月　2日	R3年　11月　11日	(治ゆ)・死亡・中止
気管支炎	上・外	R3年　11月　5日	R3年　11月　11日	(治ゆ)・死亡・中止
	上・外	年　月　日	年　月　日	治ゆ・死亡・中止

既往歴・原因・主要症状・経過等	処方・手術・処置等
11/2 KT　38.7 今朝からだるさがある 咳（＋） 薬剤についての情報文書交付	11/2 Rp　PL配合顆粒　3.0 ガランターゼ散50%　1.5　　分3×7TD ケトプロフェン坐剤50mg「JG」 1個　5回分
11/5　平日17:20 KT　37.5 咳（＋＋）咳がとまらない 薬剤についての情報文書交付	11/5 Rp　コデインリン酸塩錠20mg　2T トミロン錠50　2T　　分2×7TD SPトローチ0.25mg「明治」 3錠　分3×7TD

＜算定条件＞

- ●施設概要　無床診療所（内科、小児科）
- ●診療時間　月～土曜（9:00～17:00）　日・祝（休診）
- ●届出等
- ●その他　薬剤師常勤

既往歴・原因・主要症状・経過等	処方・手術・処置等
11/11 KT　36.7 咳はほとんどでなくなった（軽快）	11/11 診察のみ

診療の点数等

																		合計		食事療養	
																		点数	負担金徴収額	算定額	標準負担額
計																					