診療報酬明細書

(医科入院外)

No.1

令和 3 年 11 月分

都道府県番号 ＿＿ 医療機関コード ＿＿

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

-							-						
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	2	0	3	4	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	4567・123

氏名	大山 健司	特記事項
	(1)男 2女 1明 2大 (3)昭 4平 5令 59・10・15 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)感冒	(1) R3 年 11 月 2 日	治ゆ 死亡 中止	保険	3 日
	(2)気管支炎	(2) R3 年 11 月 5 日		公費①	日
	(3)	(3) 年 月 日		公費②	日

					公費分点数
11 初診	時間外・休日・深夜	1 回	288 点		
12 再診	再診	73 × 3 回	219		
	外来管理加算	52 × 3 回	156		
	時間外	65 × 1 回	65		
	休日	× 回			
	深夜	× 回			
13 医学管理			20		
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 14 単位	210		
		調剤 11 × 2 回	22		
	22 屯服	薬剤 単位			
	23 外用	薬剤 2 単位	14		
		調剤 8 × 2 回	16		
	25 処方	42 × 2 回	84		
	26 麻毒	1 回	2		
	27 調基		14		
30 注射	31 皮下筋肉内	回			
	32 静脈内	回			
	33 その他	回			
40 処置	回				
	薬剤				
50 手術 麻酔	回				
	薬剤				
60 検査 病理	回				
	薬剤				
70 画像 診断	回				
	薬剤				
80 その他	処方せん	回			
	薬剤				

13	薬情	10×2
21	PL配合顆粒 3g	
	ガランターゼ散50% 50% 1.5g	8×7
	コデインリン酸塩錠20mg 2錠	
	トミロン錠50 2錠	22×7
23	ケトプロフェン坐剤50mg「JG」 50mg 5個	10×1
	SPトローチ0.25mg「明治」 0.25mg 3錠	4×1

療養の給付					
保険	請求 1,110 点	※ 決定 点	一部負担金額 円 減額 割(円) 免除・支払猶予		
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