診療報酬明細書

(医科入院外)

No.2

令和 3 年 12 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	3	9	1	3	2	0	5	1	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	32654011

氏名	田中 誠	特記事項
	(1)男 2女 1明 2大 (3)昭 4平 5令 10・6・15 生	29区エ
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

(50 床)

傷病名	(1)高血圧症(主) (2)帯状疱疹 (3)	診療開始日	(1) R2 年 10 月 3 日 (2) R3 年 12 月 21 日 (3) 年 月 日	転帰	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	保険 4 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		×	5	回		329	
	外来管理加算	52	×	4	回		208	
	時間外	65	×	1	回		65	
	休日		×		回			
	深夜		×		回			
13 医学管理							330	
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			41	単位		195	
	調剤	11	×	4	回		44	
	22 屯服 薬剤			3	単位		3	
	23 外用 薬剤			1	単位		17	
	調剤	8	×	1	回		8	
	25 処方		×	4	回		204	
	26 麻毒				回			
	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							

	同日再診1回	
13	薬情	10×1
	薬情 手帳	13×2
	特	147×2
21	アルドメット錠125 125mg 2T	2×28
	アシクロビル錠200mg「サワイ」 3T メチコバール錠500μg 0.5mg 3T	13×10
	ロキソニン錠60mg 2T	3×3
22	ブルフェン錠100 100mg 1T	1×3
23	コンベック軟膏5% 10g	17×1
25	特処1	18×2

療養の給付					
保険	請求 1,417 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