

患者番号 9876543213

1 ページ

10.01.06.21 13:58

診療報酬明細書

(医科入院外) 令和1年5月診療分

確認 件数	算定 疾患	11件 8件
----------	----------	-----------

市町村 番号		老人医療 受給 番号	
公費負担 番号①		公費受給 番号①	
公費負担 番号②		公費受給 番号②	

1医科	1社保	1単独	6家外
-----	-----	-----	-----

保険者 番号	99999999	給付 割合	
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	いろはにほへと・1234		
診療科	内科, 循環器科, 整形外科		
医 師	博士 花子		
病 棟			
患者の状態			

氏名	レセプト博士1 2女 3昭 59 . 1 . 1 生	特記事項
職務上の理由		

傷病名	(1) (主) ネフローゼ症候群 (主) 大腸癌の術後 *胃潰瘍 (2) 神経因性膀胱 若年性骨粗鬆症 腎機能低下 (3) 胃潰瘍 2型糖尿病性腎症第1期 冠状動脈狭窄症の疑い (4) 左大腿骨骨折	診療開始日	(1)令和 1年 5月 9日 (2)令和 1年 5月 11日 (3)令和 1年 5月 17日 (4)令和 1年 5月 30日 年 月 日	転 帰	繰越 繰越 繰越 繰越	診療 実日数	保険 公① 公②	4 日 日 日 日
-----	--	-------	--	--------	----------------------	-----------	----------------	--------------------

11初診		点	第①公費	第②公費	<J0001> 「骨塩定量検査を4ヶ月以内に2回以上算定しています」
12再診	再 診 4回 外来管理加算 回 時 間 外 回 休 日 回 深 夜 回	292			<J0003> 「悪性腫瘍特異物質治療管理料と同日に採血料を算定しています」
13医学管理		400			<K0003> 「【記載要領】単位・投与期間の記載がありません」
14在 宅		2,894			<SA02> 初診料が算定できる可能性があります
20投薬	21内服 薬剤 42単 調剤 回 22屯服 薬剤 単 23外用 薬剤 単 調剤 回 25処 方 回 26麻 毒 回 27調 基	1,736			<SIN1> 未コード化傷病名を交換 (胃潰瘍)
30注射	31皮下筋肉内 回 32静 脈 内 回 33そ の 他 回				<SY03> 病名が重複です (胃潰瘍)
40処置	処 置 回 薬 剤				12 * 外来診療料 73 x 4 【算定日】 9, 11, 17, 30
50手術 麻酔	手術・麻酔 回 薬 剤				13 * 悪性腫瘍特異物質治療管理料 (その他・2項目以上) 400 x 1 <J0003> 「悪性腫瘍特異物質治療管理料と同日に採血料を算定しています」 【算定日】 11 腫瘍マーカー検査名: CEA 腫瘍マーカー検査名: CA19-9 【*** (続く) ***】
60検査	検査・病理 5回 薬 剤	1,826			
70画像	画像診断 1回 薬 剤	287			
80その他	そ の 他 回 薬 剤				

療養の給付	保 険	請 求 点	※ 決 定 点	一部負担金額	円
		7,435			
	公費①	点	点		円
	公費②	点	点	円	※高額療養費 円 ※公費負担点数① 点 ※公費負担点数② 点

患者番号 9876543213

2 ページ

10.01.06.21 13:58

診療報酬明細書

(医科入院外) 令和1年5月診療分

確認 件数	算定 疾患	11件 8件
----------	----------	-----------

市町村 番号		老人医 療の受給 者番号	
公費負担 者番号①		公費受 給者番号①	
公費負担 者番号②		公費受 給者番号②	

氏名	レセプト博士1 2女 3昭 59 . 1 . 1 生	特記事項
職務上の理由		

1医科	1社保	1単独	6家外
保険者 番号	99999999	給付 割合	
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	いろはにほへと・1234		
診療科	内科, 循環器科, 整形外科		
医師	博士 花子		
病棟			
患者の状態			

14	*在宅自己導尿指導管理料 1,800 x 1 <DH02B> 【同月】以下と何れか一方が算定可能です 在宅自己注射指導管理料（1以外の場合）（月27回以下） 【算定日】 11 *在宅自己注射指導管理料（1以外の場合）（月27回以下） 650 x 1 <DH02B> 【同月】以下と何れか一方が算定可能です 在宅自己導尿指導管理料 【算定日】 17 ヒューマログミックス50注ミリオペン 300単位 3キット 444 x 1 <K0003> 「【記載要領】単位・投与期間の記載がありません」 【算定日】 17	*ネキシウムカプセル20mg 1カプセル 12 x 14 【算定日】 9, 17
60	*尿一般 26 x 1 <DK001> 【同日】以下に包括され算定不可です 外来診療料 【算定日】 9 *B-V 30 x 1 <J0003> 「悪性腫瘍特異物質治療管理料と同日に採血料を算定しています」 【算定日】 11 *骨塩定量検査（DEXA法による腰椎撮影） 360 x 1 <J0001> 「骨塩定量検査を4ヶ月以内に2回以上算定しています」 【算定日】 11 *超音波検査（断層撮影法）（胸腹部） 530 x 1 【算定日】 17 *超音波検査（心臓超音波検査）（経胸壁心エコー法） 880 x 1 <WDF37> 減価対象診療行為の複数記録 【算定日】 17	
21	*リバロ錠1mg 2錠 <SF03> 適応疾患がありません 高コレステロール血症、高脂血症、脂質異常症、脂質代謝異常、家族性高コレステロール血症 <SF07> 併用禁忌の医薬品があります ネオーラル10mgカプセル ネオーラル10mgカプセル 4カプセル <SF06> 禁忌病名の可能性があります 腎機能低下 アルファロールカプセル0.25μg 5カプセル 56 x 28 <SF04> 投与用量を超過しています（若年性骨粗鬆症：4） 【算定日】 11	70 *右大腿部 単純撮影（イ）の写真診断 2枚 単純撮影（デジタル撮影） 2枚 <SE03> 傷病名と位置が一致しません（右） 電子画像管理加算（単純撮影） 287 x 1 【算定日】 30