診療費明細書

1 頁

診療日 令和 7年 7月 3日

整形外科

発行日 令和 7年 7月 3日

氏名 翁 麗華

様

保険種類 国保

患者番号 00303

負担割合 3 割

診療区分			単価	日・回	合	計
初・再診料	* 再診料 * 明細書発行体制等加算		750 10	1		750 10
	*外来管理加算		520	1		520
医学管理等	*特定疾患療養管理料(診療所)		2250	1		2, 250
投薬	*特定疾患処方管理加算(処方箋料)		560	1		560
, x	*処方箋料(リフィル以外・その他)		600	_		600
	*一般名処方加算1(処方箋料)		100			100
注射	*関節腔内注射	1%2.5mL 1管	1280			1,280
	*関節腔内注射 ヒアルロン酸Na関節注25mg「日新」 キシロカイン注射液1% 1mLV リンデロン懸濁注 2.5mg 1管	1%2.5mL 1管	1280	1		1, 280
その他	*外来・在宅ベースアップ評価料(1)2(阝	再診時等)	20	1		20
	以下余白					

※金額欄については10割分の表示をしております。患者一部負担金は保険公費による負担割合分となります。 なお、端数調整のため、診療費請求書兼領収書の請求金額とは合わない場合があります。 ※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

埼玉県さいたま市西区西大宮1-10-18

西大宮整形外科くれクリニック