## 診療費明細書

1 頁

診療日 令和 7年 7月19日

内科

発行日 令和 7年 7月19日

氏名 小勝 いそ子

様

保険種類 後期高齢者

患者番号 01715

負担割合 1割

診療区分	名	称	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			750 10
	*外来管理加算		520	1		520
在宅医療	*往診料		7200			
						7, 200
投 薬		11 3 . 3 . 1 . 1 1 . 44	30	5		150
	*レボフロキサシン錠500mg「DSEP」 レボフロキ	サシンとして 1錠	60	2		120
	*グルコンサンK錠2.5mEq カリウム 3錠		20	2		40
	*調剤料(内服薬・浸煎薬・屯服薬)		110			110
	*処方料(その他)		420	1		420
注射	* 点滴注射 大塚生食注 500mL 1袋 ビタメジン静注用 1瓶		1410	1		1,410
検 査	*ナトリウム及びクロール カリウム LD CK BUN					
	クレアチニン グルコース		930	1		930
	* C R P		160	1		160
	* B - V		400	1		400
	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。

東京都御蔵島村

御蔵島村国民健康保険直営御蔵島診療所