診療日

診療費明細書

発行日 令和 7年 7月25日

1 頁

氏名 川手 則子

総合科

患者番号 200337

保険種類 地公

令和 7年 7月25日

3割 負担割合

東京都三宅島三宅村神着937

三宅村国民健康保険直営中央診療所

雷話 04994-2-0016

	电码 04994-2-0010								
区分	項目名	単 価	回数	合 計					
初・再診料	*再診料	750	1	750					
	*時間外対応加算 1	50	1	50					
	*外来管理加算	520	1	520					
	* 介不自垤加异	520	1	320					
医学管理等	*特定疾患療養管理料(診療所)	2250	1	2,250					
投薬	* 処方箋料(リフィル以外・その他)	600	l	600					
	*一般名処方加算1(処方箋料)	100	1	100					
	*	100	1	100					
検 査	* T c h o								
	T G								
	HDL-コレステロール								
	ナトリウム及びクロール								
	カリウム グルコース	930	1	930					
		930	1	930					
	*末梢血液一般検査	210	1	210					
	* H b A 1 c	490	1	490					
	*尿一般	260	1	260					
		200	1	200					
	*尿沈渣(鏡検法)	270	1	270					
	* 尿蛋白	70	1	70					
	4. 尼 娄海路松木烟帆型	240	1	240					
	*尿・糞便等検査判断料	340	1	340					
	次ページへ続く								
V*/ E // W/ // //									

[※]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。

診療費明細書

発行日 令和 7年 7月25日

2 頁

氏名 川手 則子

恙 総合科

東京都三宅島三宅村神着937

患者番号 200337 診療日 令和

令和 7年 7月25日

保険種類 地公

負担割合 3割

三宅村国民健康保険直営中央診療所

電話 04994-2-0016

					电站 04994-2-0010								
区分		項	目	名			単 価	回数	合	計			
	*血液学的検査判断料						1250	1		1,250			
	*生化学的検査(1)判断料						1440	1		1,440			
	* B - V						400	1		400			
		以下余	白										
) F + H	MADD ARCON	2/1 → 2	 ~ >\t ++ <\	() 8 1 2 - 2		1	I				

※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。