No. 95918

診療日

診療費明細書

発行日 令和 7年 7月10日

1 頁

サトウ チマコ 佐藤 千満子

様 内科

<u>45</u> 神奈川県平塚市四之宮 5 - 2 0 - 4

患者番号 00302984

保険種類 後期高齢者

令和 7年 7月10日

負担割合 1割

メモリーケアクリニック湘南

電話 0463-51-1102

		电时 0403-31	1102		
区	分	項目名	点 数	回数	合 計
初・	再診料	項 目 名 *再診料	75	1	75
		★ 時間外対応加質 1	5	1	5
		*明細書発行体制等加算 (一.1.)]	l	
		* 外来感染対策向上加算(冉診) 	6 3	Į	6 3
		*明嗣書発行体制等加算 * 外来感染対策向上加算(再診) * 連携強化加算(再診) * 連携強化加算(再診) * サーベイランス強化加算(再診) * 1 を持続 は 別 日 日 原 の	3	I	3
		* サーベイフン人領域(工事)	1	l I	I
		*医療情報取得加算(再診)	1	1	1
投	薬	*処方箋料(リフィル以外・その他)	60	1	60
1又	来	↑ 処力受料(サブイル以外) (切他)	00	1	00
検	査	*認知機能検査その他の心理検査(操作が容易)(簡易)	80	1	80
170			00	-	00
精神	科専門	*通院精神療法(30分未満)(精神保健指定医による場合)	315	1	315
		以下余白			
1					

※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。