診療費明細書

1 頁

診療日 令和 7年 6月28日

内科

発行日 令和 7年 6月28日

氏名 戸嶋 淳

様

保険種類 協会

患者番号 03433

負担割合 3 割

診療区分	名 称	単 価	日・回	合	計
初・再診料	*初診料 *医療情報取得加算(初診)	2910 10	1		2,910 10
投 薬		10	1		10
及	*ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「クニヒロ」 2錠 レバミピド錠100mg「オーツカ」 2錠	40	10		400
	*調剤料(内服薬・浸煎薬・屯服薬)	110	1		110
	*処方料(その他)	420	1		420
検 査	*末梢血液一般検査	210	1		210
	*ナトリウム及びクロール カリウム TP Alb(BCP改良法・BCG法) BIL/総 AST ALT LD γ-GT CK BUN クレアチニン UA Tcho HDL-コレステロール TG グルコース *CRP *外来迅速検体検査加算 5項目 *血液学的検査判断料 *生化学的検査(1)判断料	1030 160 500 1250 1440			1,030 160 500 1,250 1,440
	*免疫学的検査判断料	1440	1		1,440
	* 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