

No. 195476

診療費明細書

発行日 令和 7 年 7 月 2 5 日

1 頁

氏名 川手 則子

様 総合科

患者番号 200337

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

診療日 令和 7 年 7 月 2 5 日

三宅村国民健康保険直営中央診療所

保険種類 地公

負担割合 3 割

電話 04994-2-0016

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
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	1	600
	* 一般名処方加算 1（処方箋料）	100	1	100
検 査	* T c h o T G			
	H D L - 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
	* 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
	* 尿沈渣（鏡検法）	270	1	270
	* 尿蛋白	70	1	70
	* 尿・糞便等検査判断料	340	1	340
	次ページへ続く			

※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

2 頁

様 総合科

東京都三宅島三宅村神着 9 3 7

三宅村国民健康保険直営中央診療所

負担割合 3割

電話 04994-2-0016

[illegible]

※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。