No. 96875

診療費明細書

発行日 令和 7年 7月23日

1 頁

コバヤシ キミエ 氏名 **小林** 喜美恵

様 内科

患者番号 00302948

神奈川県平塚市四之宮5-20-4

令和 7年 7月 9日

メモリーケアクリニック湘南

保険種類 後期高齢者

負相割合 1割

0463-51-1102 区分 目 名 点 数 回数 合 初・再診料 75 5 1 *再診料 75 *時間外対応加算1 5 1 6 3 *明細書発行体制等加算 *外来感染对策向上加算(再診) *連携強化加算(再診) 631 *サーベイランス強化加算(再診) *医療情報取得加算(再診) 医学管理等 *生活習慣病管理料1 (脂質異常症を主病) 610 610 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) 315 315 以下余白

※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。