No. 93527

診療費明細書

発行日 令和 7年 6月10日

1 頁

ホシデ タカヒロ 氏名 星出

内科

患者番号 00301862

診療日 令和 7年 6月10日 保険種類 組合 精神通院

様

1割

神奈川県平塚市四之宮5-20-4

メモリーケアクリニック湘南

電話 0463-51-1102

	- Em 0409 91	1102		
区 分 初·再診料	項目名	点 数	回数	合 計
初・再診料	*再診料 *時間外対応加算 1 *明細書発行体制等加算 *外来感染対策向上加算(再診) *連携強化加算(再診)	75 5 1	1 1 1	75 5 1
	*外来感染対策同上加算(再診) *連携強化加算(再診) *サーベイランス強化加算(再診)	6 3 1	1 1	6 3 1
医学管理等	*傷病手当金意見書交付料	100	1	100
投 薬	*処方箋料(リフィル以外・その他)	60	1	60
	*一般名処方加算2(処方箋料)	8	1	8
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			

※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。

負担割合