

○ 00001

【リアルタイムプレビューより作成のため提出不可】

診療報酬明細書(医科入院外)2国 平成 23 年 9 月分 県番 13 医コ 1 2 - 3 4 5 6 - 7

1 医科 1 国 1 単独 2 本外

—		—	
公負①		公受①	
公負②		公受②	

保 険		給割 7
記号・番号		

氏 名	テストカンジャ 1 テストカンジャ 1 1 男 3 昭 5 5 . 1 . 1 生	特記事項
職務上の事由		

保険医療機関の所在地及び名称 東京都文京区本駒込 2 - 2 8 - 1 6
医療法人 オルカ医院
03-3946-0001
診療科 (床)

傷 病 名	(1) 結腸潰瘍	診療開始日	(1) 2 3 年 1 月 1 1 日	転 帰		診療実日数	保 ① ②	1 日 日 日
-------	------------	-------	-----------------------	-----	--	-------	-------	---------

11	初 診		回	
12	再 診	69 ×	1 回	69
再	外来管理加算	52 ×	1 回	52
診	時 間 外	×	回	
	休 日	×	回	
	深 夜	×	回	
13	医学管理			
14	往 診		回	
在	夜 間		回	
	深夜・緊急		回	
	在宅患者訪問診療		回	
宅	そ の 他			
	薬 剤			
20	21 内服薬剤		単	
投	内服調剤	×	回	
	22 屯服薬剤		単	
	23 外用薬剤		単	
	外用調剤	×	回	
薬	25 処 方	×	回	
	26 麻 毒		回	
	27 調 基			
30	31 皮下筋肉内		回	
注	32 静脈内		回	
射	33 その他		回	
40	処 置		回	
処	薬 剤			
置				
50	手術・麻酔		回	
手	薬 剤			
麻				
術	60 検査・病理		回	
酔	薬 剤			
60	検査・病理		回	
検	薬 剤			
病	70 画像診断		回	
査	薬 剤			
理				
70	画像診断		回	
画	薬 剤			
像				
断	80 その他		回	
	薬 剤			

療 養 の 給 付	保 険 請 求 点 ※ 決 定 点 一部負担金額 円	121	※高額 円 ※公 点 ※公 点
-----------	----------------------------	-----	-----------------