

40301
診療報酬明細書
(医科入院外)

都道府
県番号

医療機関コード

令和 1年 5月分

03 12-3456-7

1 医科	①社・国 2公費	3後期 4退職	①単独 22併 33併	②本外 4六外 6家外	8高外- 0高外7
---------	-------------	------------	-------------------	-------------------	--------------

市町村 番号					老人医療 の受給者 番号				
公費負担 者番号①					公費負担 医療の受 給者番号①				
公費負担 者番号②					公費負担 医療の受 給者番号②				

保険者 番号	0	1	0	3	0	0	1	4	給付割合 ⑦()	1098
-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	--------------	------

被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	123
	999

保険医療機関
の所在地及び
名称
東京都文京区本駒込2-28-16
医療法人 オルカ医院

氏 名	イワテ テスト			特記事項
	岩手 テスト			
	①男 2女	昭和35年 4月 1日生		
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害			

傷 病 名	(1) アレルギー性胃炎	診療開始日	(1) 令 1年 5月 1日	転 帰	治ゆ	死亡	中止	診療 実日 数	保険 公費① 公費②	1	日	
	(2)		(2) 年 月 日									日
	(3)		(3) 年 月 日									日

⑪	初 診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
⑫	再 診		×	回	
	外 来 管 理 加 算		×	回	
	時 間 外		×	回	
	休 日		×	回	
⑬	指 導				
	往 診			回	
⑭	夜 間			回	
	深夜・緊急			回	
	在宅患者訪問診療			回	
	そ の 他				
⑯	投 薬				
	⑲ 内服薬	薬剤調剤	×	単位 回	
	⑳ 外用薬	薬剤調剤	×	単位 回	
	㉑ 処方		×	回	
	㉒ 麻 毒			回	
⑳	注 射				
	㉓ 皮下筋肉内			回	
	㉔ 静 脈 内			回	
㉕	そ の 他			回	
	処 置	薬 剤		回	
㉖	手 術 麻 酔	薬 剤		回	
㉗	検 査	薬 剤		回	
㉘	画 像 診 断	薬 剤		回	
㉙	そ の 他	処方せん		回	
		薬 剤			

療 養 の 給 付	請求点	※ 決定点	薬剤一部負担金 円	一部負担金額 円
	124		年	減額 割(円)免除・支払猶予 円
	公費①	※	円	円
	公費②	※	円	円
		※	高 額 療 養 費	※ 公費負担点数 点 ※ 公費負担点数 点