

00232  
診療報酬明細書

(医科入院) 平成31年 3月分 20 12-3456-7

都道府  
県番号

医療機関コード

|    |       |      |                |              |       |
|----|-------|------|----------------|--------------|-------|
| 1  | 1 社・国 | ③後期  | ①単独            | 1 本入         | ⑦高入   |
| 医科 | 2 公費  | 4 退職 | 2 2 併<br>3 3 併 | 3 六入<br>5 家入 | 9 高入7 |

|              |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
|--------------|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|
| 市町村<br>番号    |  |  |  |  | 老人医療<br>の受給者<br>番号    |  |  |  |  |
| 公費負担<br>者番号① |  |  |  |  | 公費負担<br>医療の受<br>給者番号① |  |  |  |  |
| 公費負担<br>者番号② |  |  |  |  | 公費負担<br>医療の受<br>給者番号② |  |  |  |  |

|           |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------------|
| 保険者<br>番号 | 3 | 9 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 5 | 給付割合<br>10⑨8<br>7( ) |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------------|

被保険者証・被保険者  
手帳等の記号・番号 123

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  
オルカ

|        |                        |       |  |      |
|--------|------------------------|-------|--|------|
| 氏名     | 長野 199 入院              |       |  | 特記事項 |
| ①男 2女  | 昭和 3年 3月 3日生           | 29 区エ |  |      |
| 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)<br>(2)<br>(3) | 診療開始日 | (1) 年 月 日<br>(2) 年 月 日<br>(3) 年 月 日 | 転帰 | 治ゆ 死亡 中止 | 保険<br>診療<br>実日数<br>①公費②<br>20 日<br>日<br>日 |
|-----|-------------------|-------|-------------------------------------|----|----------|---|

|       |  |
|-------|--|
| 11 初診 | 回  |
| 13 指導 |  |
| 14 在宅 |  |
| 20 投薬 | 21内服 単<br>22屯服 回<br>23外用 単<br>24調剤 単<br>25処方 日<br>26麻毒 日<br>27調基 日   |
| 30 注射 | 31皮下筋肉内 回<br>32静脈内 回<br>33その他 回                                      |
| 40 処方 | 処方 回   |
| 50 手術 | 手術・麻酔 回  |
| 60 検査 | 検査 回   |
| 70 画像 | 画像診断 回   |
| 80 他  | その他 回  |
| 90 入院 | 入院年月日 年 月 日<br>90入院基本料・加算<br>× 日<br>× 日<br>× 日<br>× 日<br>92特定入院料・その他 |

|          |                         |       |  |
|----------|-------------------------|-------|--|
| ※ 高額療養費  | 円                       | ※ 公 点 |  |
| 97 食事・生活 | 基準 円× 日<br>円× 日<br>円× 日 | ※ 公 点 |  |

|       |           |        |      |        |        |         |
|-------|-----------|--------|------|--------|--------|---------|
| 療養の給付 | 請求点 ※ 決定点 | 負担金額 円 | 60 回 | 請求 円   | ※ 決定 円 | 標準食事額 円 |
| ①     | 39,272    | 39,270 |      | 39,400 |        | 27,600  |
| ②     |           |        |      |        |        |         |