

00231
診療報酬明細書

(医科入院外) 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	2 本外	⑧高外-
医科	2 公費	4 退職	2 2 併	4 六外	0 高外7
			3 3 併	6 家外	

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	3	9	2	0	2	0	1	5	給付割合 10⑨8 7()
-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	----------------------

被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	123
-------------------------	-----

氏名	長野 199	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		

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

傷病名	(1) (2) (3)	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転帰	治ゆ 死亡 中止	保険 診療 実日数 ①公費② 1 日 日 日
-----	-------------------	-------	-------------------------------------	----	----------	--

⑪ 初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費点数
⑫ 再診		×	回	
⑬ 再診	外来管理加算	×	回	
	時間外	×	回	
	休日	×	回	
	深夜	×	回	
⑭ 在宅	指 導			
	往診		回	
	夜間		回	
	深夜・緊急		回	
	在宅患者訪問治療		回	
	その他			
	薬 剤			
⑯ 投薬	⑲ 内服 { 薬 剤	×	単位	
	調 剤		回	
	⑳ 頓服 薬 剤		単位	
	㉑ 外用 { 薬 剤	×	単位	
	調 剤		回	
	㉒ 処 方	×	回	
	㉓ 麻 毒		回	
	㉔ 調 基			
⑰ 注射	⑳ 皮下筋肉内		回	
	㉑ 静 脈 内		回	
	㉒ その他		回	
⑱ 処置	薬 剤		回	
㉕ 麻酔	手術 薬 剤		回	
㉖ 検査	薬 剤		回	
㉗ 画像	診 断 薬 剤		回	
㉘ その他	処方せん		回	
	薬 剤			

療養の給付	保険請求点	※ 決定点	薬剤一部負担金額 円	一部負担金額 円
	282		年	減額 割(円) 免除・支払猶予
	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