

○ 00110

診療報酬明細書(医科入院) 1社 令和 1年 5月分 県番 06 医コ 12-3456-7

乳・障・親

1医科 1社 1単独 5家入

市町村		老人受	
公負①		公受①	
公負②		公受②	

保 険	0	1	0	1	0	0	1	6
記号・番号	あいう 123							

区分		特記事項	
氏名	フクオカ ニュウイン 福岡 入院 1男 4平 10. 1. 1 生		
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2-28-16  
医療法人 オルカ医院  
03-3946-0001  
診療科 (10床)

傷病名	(1) 病名1 (2) 病名2	診療開始日	(1) 平31年 4月 1日 (2) 令 1年 5月 1日	転帰		診療実日数	① 5日 ② 日
-----	--------------------	-------	----------------------------------	----	--	-------	-------------

11	初診	回		
13	医学管理			
14	在宅			
20 投薬	21内服	単		
	22屯服	単		
	23外用	単		
	24調剤	日		
	26麻毒	日		
30 注射	31皮下筋肉内	回		
	32静脈内	回		
	33その他	回		
40	処置 処方剤	回		
50	手術・麻酔 薬剤	回		
60	検査 薬剤	回		
70	画像診断 薬剤	回		
80	その他 薬剤			
90 入院	入院年月日	年 月 日		
		90 入院基本料・加算	×	日
			×	日
			×	日
			×	日
	92 特定入院料・その他			

※高額療養費		円	※公点				
97	基準	円×	日	※公点			
食事		円×	日	外来時一部負担金			
		円×	日				
		円×	日				
		円×	日				
療養の給付	請求点	※決定点	負担金額 円	日	請求 円	※決定点 円	標準負担金額 円
①	10,205				0		0
②							

乳・障・親 負担者番号: 12345678

乳・障・親 受給者番号:

乳・障・親 給付外の額: 0円